

かいぷ・あつべつ通信

2022年
6月20日(月)
発行責任者
施設長 鈴木晴枝

★コロナワクチン4回目接種券について★

当施設に入居されている方の4回目の接種券が、住民登録のある住所へ3回目のワクチン接種より5か月を過ぎた方から順に郵送されます。お手数をおかけしますが、郵送または面会の時に持参して頂く等、接種券の提出をお願いします。

★介護福祉士実習生の受入再開について★

今年度より介護実習生の受入れを再開し、現場で介護士を目指す学生を育成していきます。感染対策を実施しながらの実習にご理解ご協力をお願い致します。

★介護・医療保険証関係の提出について★

2022年7月上旬より、**介護保険負担割合証**及び**後期高齢者医療被保険者証**、**後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証**が各行政機関より郵送されます。2022年7月29日(金)までに届き次第、生活相談員まで郵送または面会の時に持参して頂く等、提出のご協力よろしくをお願いします。

※現行とは色が異なります

介護保険負担割合証	
交付年月日	
番号	
被保険者住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	
利用者負担の割合	適用期間
割合	開始年月日 終了年月日
割合	開始年月日 終了年月日
保険者番号並びに保険者名称及び印	
電話	

後期高齢者医療被保険者証	
有効期限	令和 3年 7月31日
交付年月日	令和 2年 7月 1日
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被保険者住所	広城市連合町1丁目
被保険者氏名	後期 太郎
性別	男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
資格取得年月日	平成 20年 4月 1日
発効期日	平成 20年 4月 1日
一部負担金の割合	1割
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 印 北海道後期高齢者医療広域連合

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限	令和 3年 7月31日
交付年月日	令和 2年 8月 1日
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被保険者住所	広城市連合町1丁目
被保険者氏名	後期 太郎
性別	男
生年月日	昭和 7年 7月 7日
発効期日	令和 2年 8月 1日
適用区分	区分II
長期入院該当年月日	令和 2年 8月 1日
印	印
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39011000 印 北海道後期高齢者医療広域連合

★負担限度額認定の申請について★

今年度も、対象となる入居者様のご家族様へ『負担限度額認定申請書』の案内を6月下旬に郵送させて頂く予定です。ご記入のご協力をお願いします。

6月9日（木）1階では『フリンを食べる会』、2階では『ホットケーキを食べる会』を開催しました。久々のレクリエーション活動で入居者様の笑顔がいつも以上に輝いていました。

