様式第25号

|  |
| --- |
| (文書の記号)第何号　　年　　月　　日〒　　　　　　　様小野町長　　　　　　　　　　印介護保険　要介護認定・要支援認定等延期通知書　　　　　年　　月　　日にあなたが申請を行った介護保険法に基づく要介護認定・要支援認定等を下記のとおり延期しますので、通知します。 |
| 　 | 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 被保険者氏名 | 　 | 　 |
| 延期理由 |
| 　 | 　 | 　 |
| 処理見込期間 |
| 　 | 　 | 　 |
| 問い合わせ先〒963―3492福島県田村郡小野町大字小野新町字舘廻92番地福島県田村郡小野町役場　　　課　　　　電話番号 |