

介護保険負担割合証

交付年月日 令和2年3月24日

番号 0001767292

住所 124-0014
東四つ木4丁目20番13号

フリガナ キムジョン

氏名 金平 洙

生年月日 昭和25年4月13日 性別 男

利用者の負担割合 適用期間

1割 開始年月日 令和2年2月1日
終了年月日 令和2年7月31日

割 開始年月日 年 月 日
終了年月日 年 月 日

131227

保険者番号
並びに保険
者の名称
及び印

東京都葛飾区立石五丁目13番1号

葛飾区



葛飾区介護保険課

電話 (03) 3695-1111 (代表)