

様式2

要介護認定臨時的取り扱い対象者リスト

施設名称 ()

番号	被保険者番号	氏名	更新申請済 の場合は○
例	123456789	糸満 太郎	○
例	987654321	糸満 花子	不明
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[illegible]