

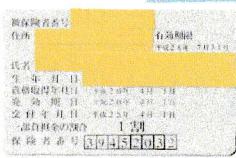
エクセル通信・入所版



No. 177
2021. 7



介護保険負担割合証	
交付年月日	平成29年7月14日
被保険者番号	
被保険者名	フリガナ
性別	女性
生年月日	1948年7月1日
被保険者の負担割合	適用無効
開始年月日	平成29年7月1日
終了年月日	平成30年7月31日
被保険者番号	4520317
被保険者の名前及び性別	姓: 姓: 住: 有効期限: 4520317
被保険者番号	4520317
被保険者の名前及び性別	姓: 姓: 住: 有効期限: 4520317



「負担割合証」(青色)「後期高齢者保険証」(緑色)は手続きなしで延岡市から直接郵送されますので、そのままお持ちください。

歯科検診



コロナ感染症対策で昨年は一斉検診を実施しませんでしたが、今年は少人数で定期的に行うこととなりました。四倉歯科 様が診察されますので後日結果報告いたします。

お知らせ

※7月26日(月)が料金引落しとなっておりますのでご準備をお願いいたします。

※6月の所定疾患療養費

尿路感染症	肺炎	蜂窩織炎
2件／10日	1件／7日	1件／7日
血液検査 尿検査 注射 投薬	血液検査 注射 投薬	血液検査 注射 投薬



5月に皆様で折った花びらが、きれいなツツジになりました。

所得等に応じ食事代等が減免となる「負担限度額認定証」が7月末で切り替えとなっています。延岡市では対象となる方に文書が発送されていますので、「利用者の印鑑、預貯金等の写しをお持ちの上、介護保険課で申請手続きを行って頂くようお願い申し上げます。※9月以降に申請されても日付の遅りができず全額自己負担となりますのでご注意ください。

提出締切 8月31日まで

今月の季節食



6月29日は福岡県「明太子弁当」でした。



ふくおか官兵衛くん



6月
お誕生日会



今日は
「花火」を作成中です。

