

第 号
年 月 日

様

野田市長

印

介護保険要介護認定・要支援認定延期通知書

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・要支援認定を次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

--

注 この通知は、認定調査を延期するものではございませんので、既に認定調査の日程を予約された方は、予定どおり調査に伺わせていただきます。