

(事 務 連 絡)

令和元年12月19日

介護老人保健施設
指定介護療養型医療施設
指定介護老人福祉施設
指定地域密着型介護老人福祉施設
地域包括支援センター
指定居宅介護支援事業所 各位

大牟田市保健福祉部健康福祉推進室
福祉課 介護保険担当課長

「介護保険負担限度額認定申請書」の年末の市役所閉庁期間に
おける取り扱いについて（案内）

日頃より本市の保健・福祉行政にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、年末の市役所閉庁に伴い、令和元年12月分の「負担限度額認定申請書」の受付業務は12月27日（金）が最終日となっております。

つきましては、12月の閉庁期間中に緊急ショートステイ等の利用が発生し負担限度額認定の申請が必要となった場合は、下記のとおりお取り扱いいただきますようお願いいたします。

記

1. 12月31日までにFAXで事前にご連絡ください。
入所予定施設名・入所予定日・被保険者番号を記載のこと（様式は任意。個人情報
報の取り扱いに配慮し最小限の記載とします。）
FAX送信先：41-2662 福祉課 介護保険担当あて
12月31日までにご連絡いただくことで、12月末日受付扱いとします。
2. 認定結果の通知は正式な申請書を受理後発送いたします。令和2年1月6日（月）
以降、申請書をご提出ください。

なお通年において、月末が閉庁日となる場合も同様の取り扱いとしておりますので、
ご留意くださいますようお願いいたします。

お問合せ先
大牟田市福祉課
介護保険担当 吉田、新田
TEL: 41-2683
FAX: 41-2662