

注 意 事 項

提出時期 : 毎月 10 日ぐらいまで

提出方法 : 郵送又は持参
※FAXについては個人情報の関係がありますので原則
禁止させていただきます。

【郵送の場合】

〒240-0192

神奈川県三浦郡葉山町堀内 2135 番地

福祉課介護保険係 宛

添付書類 : 給付費明細書の提出をお願いしております。誤って提出したものに赤字で正しい金額等を入れていただき申立依頼書と一緒に添付して下さい。