

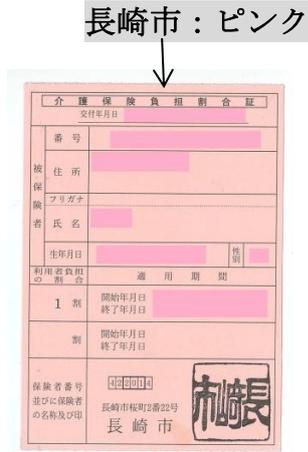
# <入所時に施設でお預かりする保険証類>

※ **皆様**

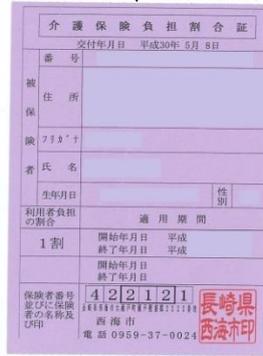
①介護保険被保険者証



②介護保険負担割合証



西海市: 紫



③後期高齢者医療被保険者証



※以下は **お持ちの方のみ**

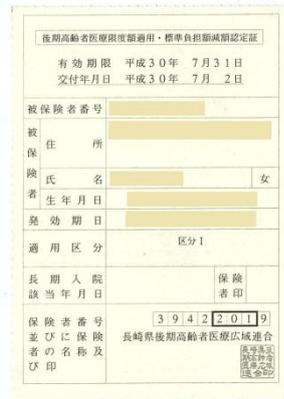
①介護保険負担限度額認定証

長崎市: 水色

西海市: 黄色



②後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証



③被爆者手帳



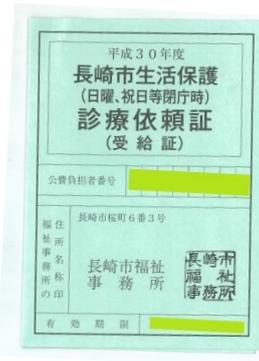
④被爆体験者  
精神医療受給者証



⑤身体障害者手帳



⑥生活保護診療依頼証



⑦福祉医療受給者証

