

수령증

※ 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

장기요양 인정번호		전달직원 성명		전달직원 사번	
수 급 자 (본인)	성 명			생년월일	
	연락처				
대 리 인	성 명			생년월일	
	수급자와 관계				
	연락처				

위 수급자(본인) 또는 대리인은 아래 서식을 수령하였음을 확인합니다.

[] 장기요양인정서

[] 개인별장기요양이용계획서

[] 복지용구 급여확인서

(※ 수령한 서식에 V 표 하여 주시기 바랍니다.)

일
일
일

수령인

(서명 또는 인)

※ 확인사항

- 본인(수급자) : 본인 신분증(확인)
- 가족 대리인 : 대리인 신분증(확인)
- 가족 이외의 대리인 : 위임장(별지 제34호 서식) 장구, 대리인 신분증(확인)

위임자(수급자) 신분증(실물 확인 후 사본 징구)