

マイクル障害年金相談センター横浜
無料相談会 事前準備シート

※必要箇所にご記入の上、記載のご持参物と一緒に、相談当日にお持ちください。

様

【相談日時】

令和元年 月 日 () 時 分頃から

※大幅に遅れる場合はお手数ですがご連絡ください。電話：045-321-2218

【場所】

横浜市西区岡野 1-10-1 ストック横浜参番館 304 (マイクル経営管理事務所内)

※オートロックですのでエントランスにて **304号室をお呼び出しください。**

【ご持参頂くもの】**お手元にある場合のみで構いません。ない場合はそのまま大丈夫です。**

- ①年金手帳、障害者手帳、おくすり手帳 など
- ②(障害者手帳お持ちの場合)障害者手帳申請時の診断書 など
- ③認め印 (スタンプ式でないもの)
- ④年金支払い状況がわかるもの (ねんきん定期便 など)
- ⑤こちらの紙 (プリントアウト出来ない場合は不要です)

※上記以外でも、必要と思われるものがありましたら全てお持ちください。

【初めて病院にかかってから現在までの状況をご記入ください】

分からない場合は未記入のままで構いません。プリントアウト出来ない場合や書ききれない場合などは、別紙や裏面などをご利用ください。

病院名と受診期間	病状、治療内容 など
医療機関名 年 月 日～ 年 月 日	
医療機関名 年 月 日～ 年 月 日	
医療機関名 年 月 日～ 年 月 日	

【横浜駅からの地図】

