

第18号様式(第25条)

(表)

		契印		第 号	
				横浜市介護保険検査証	
写 真		所属			
		職名			
		氏名			
		契印		横浜市	
				年 月 日発行	
				印	

(A8)

(裏)

(注意) この証の有効期間は、発行の日から3年とする。

(備考)

- 1 紙質は、厚紙とすること。
- 2 紙色は白、刷色は黒とすること。
- 3 写真の大きさは、縦3センチメートル、横2.4センチメートルとすること。