

介護保険住所地特例施設 入所(居)・退所(居) 連絡票

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

施設所在地 西尾市

施 設 名 特別養護老人ホーム

に入所・入居
次の者が下記の施設
を退所・退居
しましたので、連絡します。

入所(居)・退所(居) 年 月 日	令和 年 月 日
----------------------	----------

被 保 険 者	被保険者番号	0001234567		
	フリガナ	カイゴ イチロウ		
	氏 名	介護 一郎	生年月日	明・大・昭2年3月4日
			性 別	男・女
	入所(居)前住所			
	退所(居)後住所			
		死亡退所の場合は記載不要		
退所(居)理由		1 他の介護保険施設入所(居)	2 死亡	3 その他

保 険 者 名	岡崎市	保 険 者 番 号	232025
---------	-----	-----------	--------

施 設	名 称	特別養護老人ホーム
	電 話 番 号	-
	所 在 地	西尾市