

(記入例)

介護保険住所地特例施設 入所・退所 連絡票

令和 年 月 日

高崎市長 様

〇〇法人 〇〇会  
特別養護老人ホーム〇〇 施設長 〇△□ 印

次の者が下記の施設 に入所 しましたので、連絡します。  
を退所

入所・退所年月日 令和 〇〇年 10月 1日

被 保 険 者	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	フリガナ	タカサキ イチロウ										
	氏名	高崎 一郎					生年月日	明・大・昭10年 10月 10日				
							性別	男 . 女				
	入所前住所	〒〇〇〇—〇〇 東京都 〇〇区 1丁目 2番 3号										
退所後住所	〒											
* 1												
退所理由	1 他の介護保険施設入所                      2 死亡                      3 その他 (                      )											

\* 1 死亡退所の場合は記載不要

保険者名	東京都 〇〇区	保険者番号	0	1	2	3	4	5
------	---------	-------	---	---	---	---	---	---

施 設	名称	特別養護老人ホーム 〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	所在地	〒〇〇〇-〇〇 高崎市〇〇町 123