

(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
・
を退所 しましたので、連絡します。

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	〒		
	退所後住所 * 1	〒〇〇〇—〇〇 東京都 〇〇区 1丁目 2番 3号		
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