

記入例

介護保険住所地特例施設 入所 ・ 退所連絡票

介護長寿課に
提出した日

年 月 日

名護市長 殿

事業所印の押印

施設名 有料老人ホーム〇〇
所在地 〇〇市〇〇〇〇番地
施設長 名護 太郎

印

に入所

次の者が下記の施設
を退所

入所年月日	令和〇年 〇月 〇日
退所年月日	年 月 日

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 1 2 3 4 5 6 0 0		
	フリガナ	ナゴ チョウジュ		
	氏 名	名護 長寿	生年月日	明・大・昭 △年 △月 △日
			性 別	男 ・ 女
	入所前住所	〒 905-〇〇〇〇 名護市〇〇〇〇番地		
	退所後住所	〒		
退所理由				

*死亡退所の場合は記載不要

保険者名	名護市	保険者番号	4 7 2 0 9 2
------	-----	-------	-------------

施 設	名 称	有料老人ホーム〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇〇番地