

記入例

介護保険住所地特例施設 入所・退所 連絡票

R X 年 X 月 X 日

津山市長様

施設名 ○○ホーム ○○荘

次の者が下記の施設に **入所** しましたので、連絡します。
退所

入所・退所年月日 R X 年 X 月 X 日

被 保 険 者	被保険者番号	X X X X X X X X X X		
	フリガナ	ツヤマ タロウ		
	氏名	津山 太郎	生年月日	明・大・昭 X年X月X日
			性別	男・女
	入所前住所	〒 XXX-XXXX 津山市○○町XX番地		
	退所後住所 *1	〒 退所連絡の場合は、退所後の住所を記入し、 退所理由に○をつけてください。		
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	津山市	保険者番号	3	3	2	0	3	1
------	-----	-------	---	---	---	---	---	---

施 設	名称	○○ホーム ○○荘
	電話番号	XXXX-XX-XXXX
	所在地	〒 XXX-XXXX ○○県○○市○○町XX番地