

# 介護保険住所地特例施設 入所・退所 連絡票

2020年4月1日

文京区長様

介護保険施設

特別養護老人ホーム〇〇〇〇

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	〇年△月□日
----------	--------

被 保 険 者	被保険者番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	1	
	フリガナ	カイゴ タロウ										
	氏名	介 護 太 郎	生年月日		明・大 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span>							
			性 別		<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">男</span> ・ 女							
	入所前住所	〒112-0003 文京区 春日 1丁目 16番 21号 方 電話番号 03(3812)7111										
	退所後住所 *1	〒										
退所理由	1. 他の介護保険施設に入所したため 2. 年 月 日に死亡されたため 3. その他 ( )											

\* 1 死亡退所の場合は記載不要

保 険 者 名	文 京 区	保 険 者 番 号	1	3	1	0	5	2
---------	-------	-----------	---	---	---	---	---	---

施 設	名 称	特別養護老人ホーム〇〇〇〇
	電 話 番 号	03-9999-xxxx
	所 在 地	〒111-xxxx 東京都〇〇〇市△△△1-1-1