

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 〇 1		
	フリガナ	カイゴ タロウ		
	氏 名	介 護 太 郎	生年月日	明・大 昭 〇年△月□日
			性 別	男 ・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