

「記入例(入所の場合)」

介護保険 住所地特例施設 入所・退所連絡票

令和 2年 7月 31日

神石高原町長 様

(介護保険施設名)

神石高原町 特別養護老人ホーム

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 令和 2年 7月 31日

被 保 険 者	被保険者	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0		
	フリガナ	ジンセキ タロウ											
	氏名	神石 太郎									生年月日	明大昭 15年 1月 1日	
												性別	男 ・ 女
	入所前住所	〒 720-1522 神石高原町小畠2025番地											
	退所後住所 ※1	〒											
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 神石高原町 保険者番号 3 4 5 4 5 4

施 設	名称	神石高原町 特別養護老人ホーム										
	電話番号	0847-89-3535										
	所在地	〒 720-1522 神石高原町小畠1701番地										