

記入例（退居の場合）

介護保険 住所地特例対象施設 入所(居)・退所(居)連絡票

△△年△△月△△日

鹿児島市長 殿

施設名 有料老人ホーム □□□
代表者名 施設長 ○○ ○○

印

次の者が下記の施設 に入所・入居 しましたので、連絡します。
を退所 退居

入所(居)・退所(居)年月日 △△年 △△月 △△日

被 保 険 者	被保険者番号	△△△△△△△△△△		
	フリガナ	ヤマダ タロウ		
	氏名	山田 太郎	生年月日	明・大・昭 △△年△△月△△日
			性別	男 ・ 女
	入所(居)前住所	〒※※※-※※※※ ○○県○○郡○○町○○1234番地		
	退所(居)後住所 ※	〒※※※-※※※※ 鹿児島市○○町○○番○○号		
退所(居)理由	1 他の住所地特例対象施設入所(居) 2 死亡 3 その他			

※ 死亡退所(居)の場合は記載不要。

保 険 者 名 ○○○町 保険者番号 △△△△△△

施 設	名 称	有料老人ホーム □□□
	電話番号	○○○ - ○○○ - ○○○○
	所在地	〒890-※※※※ 鹿児島県鹿児島市○○町△番△号