

記入例

適用除外施設入所者情報連絡票

| | | | | |
|-------------|-------------|------------|---------|--------------|
| ⑤適用除外施設の名称 | **施設 | ⑦適用除外施設の種類 | 障害者支援施設 | |
| ⑥適用除外施設の所在地 | ○△市○△町4-5-8 | | 電話番号 | 048-000-0000 |

| ①氏名 | ②生年月日 | ③性別 | ④住所 | ⑧情報提供理由 発生年月日 | ⑨情報提供の理由※ |
|-------|------------|-----|------------|------------------|-----------|
| 川口 一男 | 昭和25年1月10日 | 男 | 川口市青木2-1-1 | 平成31年1月30日 | 施設入所したため |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※欄記入例：施設入所、転入、40歳到達