

# 記入例（入所（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

令和 ○年 ○月 ○日

（あて先）  
川口市長

（住所地特例施設）

特別養護老人ホーム ○○○○
-------------------

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	令和 ○年 ○月 ○日
----------------	-------------

被 保 険 者	被保険者番号	△△△△△△△△△△		
	フリガナ	カワグチ タロウ		
	氏 名	川口 太郎	生年月日	明・大 <b>昭</b> 年 月 日
			性別	<b>男</b> ・ 女
	入所（居） 前住所	〒○○○-△△△△ ○○県△△市□□□□ ○-○-○		
	退所（居） 後住所 ※1	〒 <b>※記入する必要はありません</b>		
	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		

※1 死亡退所（居）の場合は記入不要

保険者名	○○○市	保険者番号	△△△△△△△△
------	------	-------	----------

↑ 該当保険者の市区町村名と保険者番号を記入してください

施 設	名 称	特別養護老人ホーム ○○○○
	電話番号	△△△-○○○-□□□□
	所在地	〒 □□□-△△△△ △△県○○市□□□□ ○-○-○