

記入例（退所（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 入所・入居 退所・退居 しましたので、連絡します。

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・ <input checked="" type="radio"/> 昭 年 月 日
			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
入所（居）前住所	〒 ※記入する必要はありません			
退所（居）後住所※1	〒 ○○○-△△△△ ※退所（居）する理由が死亡の場合は記入する必要はありません ○○県△△市□□□□ ○-○-○			
退所（居）理由	1 他の住所地特例対象施設入所（居） 2 死亡 <input checked="" type="radio"/> 3 その他			

※1 死亡退所（居）の場合は記入不要 ↑ 該当する退所（居）理由に○をつけてください

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□□□□ ○-○-○