

介護保険住所地特例施設 入所・退所 連絡票

平成 年 月 日

砺波地方介護保険組合 様

次の者が下記の施設 に入所 いたしましたので、連絡します。
を退所

入所・退所年月日	平成 年 月 日
----------	----------

被 保 険 者 名	被保険者番号								
	フリガナ								
	氏 名	生年月日	明・大・昭	年	月	日			
		性 別	男 ・ 女						
	入所前住所	〒							
退所後住所 ※1	〒								
退所理由	1 他の介護保険施設入所 (施設名) 2 死亡 3 その他								

※ 1 死亡退所の場合は記載不要

保 険 者 名		保 険 者 番 号						
---------	--	-----------	--	--	--	--	--	--

施	名 称								
	電 話 番 号								
設	所 在 地	〒							

介護保険住所地特例施設 **入所**・退所 連絡票

記入例

平成29年4月30日

砺波地方介護保険組合 様

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	平成29年4月12日
------------------	------------

被 保 險 者 名	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6			
	フリガナ	トナミ ヤタロウ			
	氏名	砺波 弥太郎			生年月日 明・大・昭 12年3月25日
	入所前住所	〒932-0052 小矢部市泉町7-3			性別 男・女
	退所後住所 ※1	〒			
退所理由	1 他の介護保険施設入所 (施設名) 2 死亡 3 その他				

※ 1 死亡退所の場合は記載不要

保 險 者 名	砺波地方介護保険組合	保 險 者 番 号	1 6 2 0 8 1
---------	------------	-----------	-------------

施 設	名 称	特別養護老人ホーム なのはな苑
	電話番号	0763-33-1234
	所 在 地	〒939-1300 砺波市本町1番12号

介護保険住所地特例施設 入所・退所 連絡票

記入例

平成29年4月30日

砺波地方介護保険組合 様

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	平成29年4月12日
----------	------------

被 保 険 者 名	被保険者番号	0 0 0 0 9 8 7 6 5 4		
	フリガナ	ナント サキコ		
	氏名	南砺 咲子		生年月日 明・大昭 3年1月25日
				性別 男・女
	入所前住所	〒939-1610 南砺市福光7-3		
退所後住所 ※1	〒939-1300 砺波市本町1番12号			
退所理由	① 他の介護保険施設入所 (施設名 特別養護老人ホーム なのはな苑) 2 死亡 3 その他			

※ 1 死亡退所の場合は記載不要

保 険 者 名	砺波地方介護保険組合	保 険 者 番 号	1 6 2 1 0 7
---------	------------	-----------	-------------

施 設	名 称	有料老人ホーム さくらの家
	電話番号	0763-33-9876
	所 在 地	〒939-1610 南砺市福光12番地