

# 地域密着型介護老人福祉施設 入所・退所 連絡票

令和 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 しましたので、連絡します。  
を退所

入所・退所年月日	年 月 日
----------	-------

被 保 険 者 名	被保険者番号																		
	フリガナ												生年月日	明・大・昭	年	月	日		
	氏名												性別	男 ・ 女					
	住所	〒																	
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																		

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

施	名 称																	
	電話番号																	
設	所 在 地	〒																

地域密着型介護老人福祉施設 **入所**・退所 連絡票

記入例

令和 元年 5月 7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 令和 元年 5月 7日

被 保 険 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									
	住所	〒939-1392 砺波市栄町7-3									
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										

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

施 設	名 称	地域密着型介護老人福祉施設 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									

地域密着型介護老人福祉施設 入所・退所 連絡票

記入例

令和 元年 5月 7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	令和 元年 5月 7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	生年月日	明・大昭 3年1月25日
	氏名	南砺 咲子	性別	男 ・ 女
	住所	〒939-1610 南砺市福光7-3		
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 チューリップの郷) 2 死亡 3 その他			

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	地域密着型介護老人福祉施設 さくら荘
	電話番号	0763-33-9876
	所 在 地	〒939-1610 南砺市福光12番地