介護保険住所地特例施設 入所・退所 連絡票

令和 年 月 日

砺波地方介護保険組合 様

に入所

次の者が下記の施設

しましたので、連絡します。

を退所

入原	听·退所年月日			年	月	日									
	被保険者番号														
	フリガナ	<u>'</u>	'												
被	氏 名								生年 性	月日別	明・大	t·昭 男	年	月女	月
保険	入所前住所	₹							-						
者	退所後住所 ※ 1	〒													
名	退所理由	1 2 3	他の死亡		保険加	施設人	所	(施設	名)
	※ 1 死亡退所	の場合に	は記載不	要											
保	険 者 名							保険都	省番号						
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

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

	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6			
	フリガナ		トナ	3	ヤク	タロ	ウ							
被保	氏 名		砺	皮	弥	太郎	<u> </u> }					生年月日 性 別	明·大·昭 12年3月 男 ·	5 25 日 女
険	入所前住所			2 - 邹市										
者	退所後住所 ※ 1	₹												
名	退所理由		2	他の 死亡 その	-	隻 保	険施	設力	所	(施設	给)

※ 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	0	8	1	
--	------	------------	-------	---	---	---	---	---	---	--

施	名 称	特別養護老人ホームなのはな苑
	電話番号	$0\ 7\ 6\ 3 - 3\ 3 - 1\ 2\ 3\ 4$
設	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

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

を退所

しましたので、連絡します。

入所・退所年月日 令和 元年 5月 7日

	被保険者番号	0 0 0 0 9 8 7 6 5 4
411×	フリガナ	ナント サキコ
被促	氏 名	南砺 咲子 性 別 男・女
保険	入所前住所	〒939-1610 南砺市福光 7-3
者	退所後住所 ※ 1	〒939-1300 砺波市本町1番12号
名	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	名 称	有料老人ホーム さくらの家
	電話番号	0763-33-9876
設	所 在 地	〒939-1610 南砺市福光12番地