

介護保険 住所地特例対象施設 **入所（入居）**・退所（退居）連絡票

令和 XX 年 XX 月 XX 日

（あて先）三鷹市長

特別養護老人ホーム ○○△△

印

は**入所**入居
次の者が下記の施設 しましたので連絡します。
を退所・退居

入所（入居）・退所（退居）年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日
------------------	-------------------

被 保 険 者 名	被保険者番号	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	フリガナ	ミタカ イチロウ									
	氏名	三 鷹 一 郎									生年月日 昭和 X 年 X 月 X 日
	入所（入居） 前住所	〒181-0014 三鷹市野崎 1－1－1									
	退所（退居） 後住所										
	退所（退居） 理由	1 他市の住所地特例対象施設入所（入居） 2 死亡 3 その他									

保険者名	三鷹市	保険者番号	1	3	2	0	4	3
------	-----	-------	---	---	---	---	---	---

施 設 情 報	名称	特別養護老人ホーム ○○△△
	電話番号	0 4 XX－XX－YYYY
	住所地	〒XXX－YYYY 東京都 Z 市 Z 町 1－1－1