

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

に入所・入居

次の者が下記の施設 しましたので連絡します。

**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 <b>退所</b> 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