

記載例①（施設→従前住所地市町村（保険者））

介護保険 住所地特例対象施設 入所(居)・退所(居) 連絡票

令和 元 年 5 月 2 日

土佐清水市長 様

施設名 特別養護老人ホーム ○○○園

代表者名 園長 ○○○ ○○

次の者が下記の施設 に入所(居) しましたので、連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日	令和 元 年 5 月 1 日
----------------	----------------

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 × △			
	フリガナ	シミズ ハナコ			
	氏 名	清水 花子		生年月日	明・大・昭○○年○○月○○日
				性 別	男 ・ 女
	入所(居)前住所	〒 787-△△△△ 高知県土佐清水市○○町△△番××号			
	退所(居)後住所 *1	〒			
退所(居)理由	1 他の住所地特例対象施設入所(居) 2 死亡 3 その他				

*1 死亡退所(居)の場合は記載不要

保険者名	土佐清水市	保険者番号	3 9 2 0 9 2
------	-------	-------	-------------

施 設	名 称	特別養護老人ホーム ○○○園
	電話番号	○○○○ - ○○○ - ○○○○
	所在地	〒 ○○○-○○○ ○○県○○○市○○町○○番○○号

記載例②（施設→施設所在地市町村）

介護保険 住所地特例対象施設 入所(居)・退所(居) 連絡票

令和 元 年 5 月 2 日

〇〇〇市長 様

施設名 特別養護老人ホーム 〇〇〇園

代表者名 園長 〇〇 〇〇

次の者が下記の施設 に入所(居) しましたので、連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日	令和 元 年 5 月 1 日
----------------	----------------

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 × △		
	フリガナ	シミズ ハナコ		
	氏 名	清水 花子	生年月日	明・大・昭〇〇年〇〇月〇〇日
			性 別	男 ・ 女
	入所(居)前住所	〒 787-△△△△ 高知県土佐清水市〇〇町△△番××号		
	退所(居)後住所 *1	〒		
退所(居)理由	1 他の住所地特例対象施設入所(居) 2 死亡 3 その他			

*1 死亡退所(居)の場合は記載不要

保険者名	土佐清水市	保険者番号	3 9 2 0 9 2
------	-------	-------	-------------

施 設	名 称	特別養護老人ホーム 〇〇〇園
	電話番号	〇〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号