

記入例

介護保険住所地特例対象施設入所（入居）・退所（退居）連絡票

年 月 日

春日部市長 あて

住所地利所特例対象施設名 **特別養護老人ホーム
かすかべ**

に
次の方が下記の施設 を退所（退居） に入所（入居）
しましたので、連絡します。

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

被 保 険 者	被保険者番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ●		
	フリガナ	カスカベ タロウ		
	氏 名	春日部 太郎	生年月日	●● 年 ● 月 ● 日
			性 別	(男) ・ 女
	入所(入居)前 住 所	〒344-0192 埼玉県春日部市金崎839番地1 庄和総合支所		
	退所(退居)後 住 所 注1	〒		
退所(退居) 理 由	1 他の住所地特例対象施設 2 死亡 3 その他			

注1 死亡退所（退居）の場合は記載不要

保 険 者 名	春日部市	保 険 者 番 号	1	1	2	1	4	4
---------	------	-----------	---	---	---	---	---	---

施 設	名 称	特別養護老人ホーム かすかべ
	所 在 地	〒344-8577 埼玉県春日部市中央六丁目2番地
	電 話 番 号	048-736-1111

注) 介護保険住所地特例者の届出については、被保険者からの「介護保険住所地特例適用・変更・終了届」の他に、本連絡票又は施設所在地市町村からの通知が必要となります。