

介護保険住所地特例施設 **入所**・退所 連絡票

〇〇年〇月〇日

(宛先) 厚木市長

施設名と代表者名を記入

施設名 厚木ホーム  
代表者名 厚木 太郎

施設入所日を記入。

次の者が下記の施設

**入所**  
を退所

しましたので、連絡します。

入所・退所年月日 〇〇年〇月〇日

被 保 者	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
	フリガナ	アツギ ハナコ	
	氏名	厚木 花子	生年月日 明・大・昭〇年〇月〇日
	入所前住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ××市△△町…	入所前の住所（他市）を御記入ください。
	退所後住所	〒	
※1	退所理由 1 他の介護保険施設入所      2 死亡      3 その他		

※1 死亡退所の場合は、退所後住所は記載不要

保険者名	××市	保険者番号	1 2 3 4 5 6
------	-----	-------	-------------

施 設	名称	厚木ホーム	保険者名（自治体名）と保険者番号を記入。被保険者番号ではありません。
	電話番号	(046)〇〇〇-〇〇〇〇	
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 厚木市△△町…	

介護保険住所地特例施設 入所・**退所** 連絡票

〇〇年〇月〇日

(宛先) 厚木市長

施設名と代表者名を記入

施設名 厚木ホーム  
代表者名 厚木 太郎

施設退所日（死亡日等）を記入。

次の者が下記の施設 **に入所・退所** しましたので、連絡します。

入所・退所年月日 〇〇年〇月〇日

被 保 者	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	フリガナ	アツギ ハナコ									
	氏名	厚木 花子								生年月日	明・大・昭〇年〇月〇日
	入所前住所	〒									
	退所後住所 ※1	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ××市△△町…									
退所理由	1 他の介護保険施設入所			2 死亡			3 <b>その他</b>				

退所後の住所を御記入ください。死亡の場合は記載不要。

※1 死亡退所の場合は、退所後住所は記載不要

保険者名	××市	保険者番号	1	2	3	4	5	6
------	-----	-------	---	---	---	---	---	---

施 設	名称	厚木ホーム
	電話番号	(046)〇〇〇-〇〇〇〇
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 厚木市△△町…

保険者名（自治体名）と保険者番号を記入。被保険者番号ではありません。