

施設入・退所連絡一覧票

年 月 日

那須烏山市長 あて

下記の方が当施設に **入所・退所** しましたので、連絡します。

No	被保険者 番号	氏名	生年月日	住所	入所退所 の別	入退所日	退所理由
例	123456	那須烏山 太郎	T15.1.1	田野倉85-1	入所	R1.8.1	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

施設	施設の名称	
	所在地	
	電話番号	

那須烏山市の被保険者用様式です。入退所日から7日以内にご提出ください。
転入を伴う他市町の入退所は「介護保険住所地特例施設入退所連絡票」を用いてください。