

介護保険 適用除外施設(救護施設)入所・退所連絡票

(宛先) 那覇市長

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者指名 那覇 太郎
住所 那覇市〇丁目〇番〇号

次の者が下記の施設
に
入所
を退所
したので連絡します。
どちらかに
〇を付ける

| | |
|----------|----------------|
| 入所・退所年月日 | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 |
|----------|----------------|

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|------------------|----------|---|---|--|
| 被 保 険 者 等 | 被保険者番号 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| | フリガナ | ナハ タロウ | | | | | | 生 年 月 日 | 明治・大正・昭和 | | | |
| | 氏名 | 那覇 太郎 | | | | | | | 〇年〇月1〇日 | | | |
| | 入所前の住所 | 那覇市〇丁目〇番〇号 | | | | | | | | | | |
| | 退所後の住所 ※1 | | | | | | | | | | | |
| | 退所理由 | 1 他施設入所 2 死亡 3 その他 () | | | | | | | | | | |

退所の
場合記入

※1 死亡退所の場合は記載不要

| | | | |
|---------|-----|-------|--------|
| 保険者市町村名 | 那覇市 | 保険者番号 | 472019 |
|---------|-----|-------|--------|

| | | |
|----|-----|-------------------------------------|
| 施設 | 名称 | 障害者支援施設 〇〇〇 |
| | 所在地 | 那覇市〇丁目〇番〇号 電話番号 098-〇〇〇-〇〇〇〇 |