

盛岡市介護保険住所地特例施設 入所 ・ 退所 連絡票

令和 年 月 日

盛岡市長 様

施 設	所 在 地	
	名称 (フリガナ)	
	名 称	
	電 話 番 号	— —

次の者が本施設に 入所 ・ 退所 しましたので連絡します。

入所 ・ 退所 年月日	令和 年 月 日
-------------	----------

被 保 険 者 番 号	
氏 名 (フリガナ)	
氏 名	
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日
入 所 前 住 所	
退 所 後 住 所 (※死亡退所時不要)	
退 所 理 由	1 他の介護保険施設入所 2 死亡 3 その他

医療保険者名		医療保険被保険者証 記号番号	
--------	--	-------------------	--

盛岡市介護保険住所地特例施設 **入所** ・ 退所 連絡票

令和 元年 5月 1日

盛岡市長 様

施設	所在地	滝沢村滝沢字〇〇〇××-□□
	名称(フリガナ)	トクベツヨウゴロウジンホーム タキザワエン
	名称	特別養護老人ホーム 滝沢苑
	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

次の者が本施設に **入所** ・ 退所 しましたので連絡します。

入所 ・ 退所 年月日	令和 元年 5月 1日
--------------------	-------------

被保険者番号	〇〇〇〇123456
氏名(フリガナ)	モリオカ タロウ
氏名	盛岡 太郎
生年月日	明・大・ 昭 12年 3月 4日
入所前住所	盛岡市内丸12番2号
退所後住所 (※死亡退所時不要)	
退所理由	1 他の介護保険施設入所 2 死亡 3 その他

医療保険者名		医療保険被保険者証 記号番号	
--------	--	-------------------	--