

記入例

板橋区一般住居から住所地特例施設へ入所

(別紙①)

介護保険住所地特例施設 **入所(居)**・退所(居)連絡票

令和3年4月2日

(あて先) 東京都板橋区長

施設住所・名称等

住所 〇〇県〇〇市〇〇1-1-1

名称 ◇◇ホーム

電話 0120-123-456

次の者が当施設 **に入所(居)** しましたので連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日	令和3年4月1日
----------------	----------

被 保 険 者	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	イタバシ タロウ									生年月日	明治・大正・ 昭和
	氏名	板橋 太郎										5年5月5日
	入所(居)前住所	(〒173-8501) 板橋区板橋2-66-1										
	退所(居)後住所	(〒)										
	退所(居)理由	1. 他の住所地特例対象施設入所(居) 2. 死亡 3. その他()										
	性別	男 ・ 女										

(注) 死亡退所(居)の場合は、退所(居)後住所は記載不要です。

保険者名	板橋区	保険者番号	1	3	1	1	9	3
------	-----	-------	---	---	---	---	---	---

記入例

他の住所地特例施設から住所地特例施設へ入所

(別紙①)

介護保険住所地特例施設 **入所(居)**・退所(居)連絡票

令和3年4月2日

(あて先) 東京都板橋区長

施設住所・名称等

住所 △△県△△市△△2-2-2

名称 ▽▽の里

電話 0120-987-654

次の者が当施設 **に入所(居)** しましたので連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日	令和3年4月1日
----------------	----------

被 保 険 者	被保険者番号	0000123456		
	フリガナ	イタバシ タロウ	生年月日	明治・大正・ 昭和
	氏名	板橋 太郎		5年5月5日
			性別	男 ・ 女
	入所(居)前住所	(〒+++++)		
		〇〇県〇〇市〇〇1-1-1 ◇◇ホーム		
	退所(居)後住所	(〒)		
退所(居)理由	1. 他の住所地特例対象施設入所(居) 2. 死亡 3. その他 ()			

(注) 死亡退所(居)の場合は、退所(居)後住所は記載不要です。

保険者名	板橋区	保険者番号	131193
------	-----	-------	--------

記入例

住所地特例施設を退所、他の住所地特例施設へ

(別紙①)

介護保険住所地特例施設 入所(居)・退所(居)連絡票

令和3年4月2日

(あて先) 東京都板橋区長

施設住所・名称等

住所 ○○県○○市○○1-1-1

名称 ◇◇ホーム

電話 0120-123-456

次の者が当施設 に入所(居) しましたので連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日 令和3年4月1日

被 保 険 者	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	イタバシ タロウ									生年月日	明治・大正・昭和
	氏名	板橋 太郎										5年5月5日
	入所(居)前住所	(〒173-8501) 板橋区板橋2-66-1										
	退所(居)後住所	(〒***-****) △△県△△市△△2-2-2 ▽▽の里										
	退所(居)理由	①. 他の住所地特例対象施設入所(居) 2. 死亡 3. その他 ()										

(注) 死亡退所(居)の場合は、退所(居)後住所は記載不要です。

保険者名	板橋区	保険者番号	1	3	1	1	9	3
------	-----	-------	---	---	---	---	---	---

記入例
死亡による退所

(別紙①)

介護保険住所地特例施設 入所(居)・退所(居)連絡票

令和3年4月2日

(あて先) 東京都板橋区長

施設住所・名称等

住所 ○○県○○市○○1-1-1

名称 ◇◇ホーム

電話 0120-123-456

次の者が当施設に入所(居)しましたので連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日 令和3年4月1日

被 保 険 者	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	イタバシ タロウ									生年月日	明治・大正・昭和
	氏名	板橋 太郎										5年5月5日
	入所(居)前住所	(〒173-8501) 板橋区板橋2-66-1										性別
退所(居)後住所	(〒)											
退所(居)理由	1. 他の住所地特例対象施設入所(居) 2. 死亡 3. その他()											

(注) 死亡退所(居)の場合は、退所(居)後住所は記載不要です。

保険者名 板橋区 保険者番号 131193

記入例

住所地特例施設を退所、板橋区一般住居へ

(別紙①)

介護保険住所地特例施設 入所(居)・退所(居)連絡票

令和3年4月2日

(あて先) 東京都板橋区長

施設住所・名称等

住所 ○○県○○市○○1-1-1

名称 ◇◇ホーム

電話 0120-123-456

次の者が当施設 に入所(居) しましたので連絡します。
を退所(居)

入所(居)・退所(居)年月日 令和3年4月1日

被 保 険 者	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
	フリガナ	イタバシ タロウ									生年月日	明治・大正・昭和
	氏名	板橋 太郎										5年5月5日
	入所(居)前住所	(〒173-8501) 板橋区板橋2-66-1										性別
退所(居)後住所	(〒) 同上											
退所(居)理由	1. 他の住所地特例対象施設入所(居) 2. 死亡 3. その他()											

(注) 死亡退所(居)の場合は、退所(居)後住所は記載不要です。

保険者名 板橋区 保険者番号 131193