

介護保険適用除外施設 入所・退所届

令和2年12月1日

(宛先) 三条市長

介護保険法施行法第11条第1項の適用に関して、次のとおり届出します。

被 保 険 者	フリガナ	サンジョウ タロウ	被保険者番号		0	0	0	0	0	9	8	7	6	5
	氏名	三条 太郎	個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	生年月日	昭和15年1月1日	性別		(男) ・ 女									
	入所前住所 または 退所後住所 (※)	〒955-8686 三条市旭町二丁目3番1号 電話番号 0256-34-5476												

※入所する方は入所前住所を、退所する方(死亡の場合を除く)は退所後住所を御記入ください。
 ※住民票を異動せずに入・退所する場合は、現住所を御記入ください。

施 設	入所・退所の別	(入所) ・ 退所	異動年月日	令和2年11月30日
	退所事由	1 他の施設等へ入所(施設等の名称) 2 死亡 3 その他 ()		
	名称	〇〇〇〇園		
	所在地	〒959-1192 三条市新堀1311番地		

届 出 者	氏名	三条 花子	本人との続柄	子の妻
	住所	〒955-8686 三条市旭町二丁目3番1号 電話番号 0256-34-5476		

【 保険者使用欄 】

入 所 施 設 の 種 類	1 医療型障害児入所施設 2 指定発達支援医療機関等 3 のぞみの園法に規定する福祉施設 4 ハンセン病療養所 5 救護施設 6 労災特別介護施設 7 療養介護を行う病院 8 指定障害者支援施設 9 障害者支援施設	収 受 印