

介護保険適用除外施設 入所・退所届

平成30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	1	2
	生 年 月 日	昭 和 1 5 年 1 月 1 日	性 別		(男) ・ 女											
	入 所 前 住 所 ま た は 退 所 後 住 所 (※)	〒 9 5 5 - 8 6 8 6 三 条 市 旭 町 二 丁 目 3 番 1 号 電 話 番 号 0 2 5 6 - 3 4 - 5 4 7 6														

※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	平 成 3 0 年 1 1 月 3 0 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 (自 宅 へ 転 居)		
	名 称			
	所 在 地	〒		

届 出 者	氏 名	三 条 花 子	本 人 と の 続 柄	子 の 妻
	住 所	〒 9 5 5 - 8 6 8 6 三 条 市 旭 町 二 丁 目 3 番 1 号 電 話 番 号 0 2 5 6 - 3 4 - 5 4 7 6		

【 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