

介護保険施設 入所・退所 通知書

那珂市役所 介護保険グループ 行

次の者が当施設()に入所・を退所)しましたので、通知します。

入所・退所 年月日		年 月 日
対 象 者	被 保 険 者 番 号	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名	
	住 所	〒

入所・退所 年月日		年 月 日
対 象 者	被 保 険 者 番 号	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名	
	住 所	〒

入所・退所 年月日		年 月 日
対 象 者	被 保 険 者 番 号	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名	
	住 所	〒

入 所 ・ 退 所 し た 施 設	名 称	
	電 話 番 号	
	所 在 地	〒

