

# 介護保険施設入退所報告（せたな町）

年 月 日

せたな町長 高橋 貞光 様

住 所

施設名

施設長名

このことについて、下記の通りせたな町被保険者が（入所・退所）したので報告いたします。

記

被保険者氏名		被保険者 番 号																		
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	性 別	男 ・ 女														
住 所	〒																			
入所年月日	年	月	日	入所	住所異動 の有無	有 ・ 無														
退所年月日	年	月	日	退所	退所後の 連絡先															
退 所 理 由																				
備 考																				