介護保険施設入所・退所連絡票（令和　　年　　月分）

令和　　年　　月　　日

三豊市長　殿

介護保険施設名

施設長　　印

令和　　年　　月に、次の者が入所・退所したので、連絡します。

入所者			退所者		
被保険者名	被保険者番号	入所月日	被保険者名	被保険者番号	退所月日

三豊市の被保険者の入所者数（令和　　年　　月末現在）

先月末の入所者数	今月入所した者	今月退所した者	今月末の入所者
人	人	人	人