

事業所⇒観音寺市

令和 年 月 日

観音寺市長 殿

事業所名

管理者

認知症対応型共同生活介護施設 入所 ・ 退所 連絡票

被保険者番号							介護度	
フリガナ								
氏名							性別	男・女
生年月日								
現住所								
入所前住所								
入所前の状況	居宅	病院(医療)	特養	老健	病院(介護療養)	特定施設	その他	
入所・退所年月日	令和 年 月 日 入所 ・ 退所							
退所理由	居宅	病院(医療)	特養	老健	病院(介護療養)	特定施設	その他	