

# グループホーム入居・退居連絡票

年 月 日

グループホーム名 \_\_\_\_\_

次の被保険者が入居・退居しましたので報告します。

入居・退居年月日	年 月 日
被 保 険 者 番 号	
フ リ ガ ナ 氏 名	
住 所	
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日
性 別	男 ・ 女
入 居 前 の 状 況	1. 介護保険施設入所（特養 ・ 老健 ・ 療養型） 2. 医療機関に入院 3. 在宅 4. その他（ ）
退 居 の 理 由	1. 介護保険施設入所 2. 在宅へ 3. 入院 4. 死亡 5. その他（ ）