

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（ ） |