

介護保険施設 入所・退所 連絡票
兼 高額サービス費受領委任払停止連絡票

令和 年 月 日

富田林市長 様

施設へ入所

1. 次の者が下記の _____ しましたので、連絡します。

施設を退所

2. 次の者の高額サービス費受領委任払停止を連絡します。

入所・退所(入院)年月日	年 月 日
--------------	-------

[illegible]

施 設	事業所番号													
	名 称													
	所 在 地	〒												
	電話番号	担当者()												

高額サービス費受領委任払状況			
高額サービス費 受領委任払申請有無	有 ・ 無	高額サービス費 受領委任払 必要月	(年 月) 利用分まで必要

富田林市处理欄

備考

保険料係	入力日	確認日

給付係	入力日	確認日