適用除外施設入所者情報連絡票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 適用除外施設の名称 |  | 適用除外施設の種類 | |  |
| 適用除外施設の所在地 |  | | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 | 情報提供理由  発生年月日 | 情報提供の理由 ※ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※欄の記入例：施設入所，施設退所，転入，65歳到達