

令和 年 月 日

様式 2

介護保険施設入所状況表（令和 年 月分）

みよし広域連合長 殿

介護保険施設名

担 当 者 名

当月の入所状況は次のとおりです。

1 入退所者の状況

入所者				退所者			
被保険者氏名	被保険者番号	月	日	被保険者氏名	被保険者番号	月	日

2 入所者の数

前月末現在（人）	当月中の入所者（人）	当月の退所者（人）	当月末現在（人）