

# 居宅介護支援事業所の利用者名簿(記入例)

作成日: ○○年 ○月 ○日

作成者: ○○ ○○

|    | 氏名    | 被保険者番号 | 住所          | 移行予定先        |              |
|----|-------|--------|-------------|--------------|--------------|
|    |       |        |             | 名称           | 所在地          |
| 1  | ○○ ○○ | 000001 | 各務原市○○町○○8  | 居宅介護支援事業所○○  | 各務原市○○町2-19  |
| 2  | △△ △△ | 000002 | 各務原市○○町33   | 居宅介護支援センター△△ | 愛知県犬山市○○町4-3 |
| 3  | □□ □□ | 000003 | 各務原市○○町3-22 | □□介護相談センター   | 各務原市○△町11-3  |
| 4  |       |        |             |              |              |
| 5  |       |        |             |              |              |
| 6  |       |        |             |              |              |
| 7  |       |        |             |              |              |
| 8  |       |        |             |              |              |
| 9  |       |        |             |              |              |
| 10 |       |        |             |              |              |
| 11 |       |        |             |              |              |
| 12 |       |        |             |              |              |
| 13 |       |        |             |              |              |
| 14 |       |        |             |              |              |
| 15 |       |        |             |              |              |

介護施設等を利用することになった場合は、施設名を記入するなど空欄のないように記入してください。