

## 別紙 2

## 各申請書の説明等

申請書名称	介護保険（住所地特例）施設入所・退所連絡票
内 容	毛呂山町の被保険者が介護保険（住所地特例）施設に入所もしくは退所した場合に、速やかに連絡票を提出してください。
提出先	役場 1 階 高齢者支援課 介護保険係
注意事項	住所地特例の適用の有無にかかわらず、すべての入退所者について提出してください。
手数料	なし
郵送受付	郵送上のトラブルに関する責任は一切負いません。
その他	
問い合わせ先	高齢者支援課 介護保険係 電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013 e-mail：kourei@town.moroyama.lg.jp