

年 月 日

入所者の入退院等に関する報告書

別府市長あて

事業者番号									
事業者及び その事業所 の名称 代 表 者									

下記のとおり当該施設入居者が { 医療機関に入院
医療機関を退院
外 泊 } いたしましたので、報告します。

記

報告対象者

受給者証番号									
利用者(保護者) 氏 名									

入退院 等の別	入院・外泊年月日	退院・帰所年月日	日数	入院医療機関名/外泊理由	備考