参考様式

【休止・廃止】利用者・入所者移行一覧

事業所名
サービス名

No.	利　用　者　名	被保険者番号	住民登録地（住民票の住所）	生年月日	居宅支援事業所	移行先事業所等	移行年月日	備　　考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								