

(別紙様式4)

年 月 日

入所申込者(要介護1・2)に係る報告書

福山市長 様

特別養護老人ホームジョイトピアおおさ

見出しのことについて、次のとおり報告します。

1	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
2	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
3	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
4	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
5	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
6	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
7	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
8	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
9	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	
10	名前	住所	被保険者番号	要介護度	申込日
				要介護 1・2	