

老人施設等入所証明書

入 所 者	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日
	要介護認定等 (入所時点)	
入 所 施 設	施 設 名	
	所 在 地	
	入所期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	施設の種類	

上記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

所 在 地

名 称

代表者名

担当者名

連 絡 先