

記入例

新型コロナウイルス感染症退院患者受入実績報告書

[事業所名：介護老人保険施設 ナゴヤ]

No.	患者氏名	生年月日	性別	住所	陽性確定日	退院基準該当日	入所日	退所(予定)日	入所前 医療機関名
1	丸八 太郎	1940/2/20	男	名古屋市南区〇〇町□番地	7月21日	8月3日	8月3日	8月18日	名古屋医療センター
2	名古屋 花子	1936/11/25	女	瀬戸市西追分町△-△	8月16日	8月26日	8月31日	9月7日	東部医療センター
3	介護 一郎	1952/5/26	男	名古屋市中区●●町■番地	8月11日	8月15日	8月15日		西部医療センター
4									
5									
6									

申請時までには退所(予定)日が分かる場合は記入し、不明な場合は空白でも申請可能です。

1人あたり交付額(円) [A]	回復患者受入人数(人) [B]	交付額(申請額) [A×B]
100,000	3	300,000