

参考様式2

事業の廃止・休止に係る利用者の移管先リスト

介護保険事業所番号

サービスの種類

事業所名

番号	被保険者番号	利用者氏名	保険者	引継先(予定)の事業所名	引継日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					