

記入例（任意様式も可）

令和 ○年 ○月 ○日

（あて先）東温市長

記入日

入院・入所証明書

1 個人番号カードの交付を受ける者の情報

|            |  |
|------------|--|
| ふりがな<br>氏名 | とうおん たろう   |
|            | 東温 太郎  |
| 生年月日       | 大正 昭和 平成・令和 ○年 ○月 ○日                                   |
| 住民票の住所     | 愛媛県東温市<br>○○ △番地◇                                      |
| 連絡先        | 電話番号 ( 089 ) - 964 - ○○○○<br>(日中に連絡がとれる連絡先を必ず記入してください) |

**医療機関・施設等向け記入欄**

上記の者は当医療機関・施設等に長期間入院・入所している。

入院・入所年月日 平成○年 ○月 ○日

令和 ○年 ○月 ○日

住所 東温市△△☆番地◇

医療機関・施設等名 ○○特別養護老人ホーム 担当 愛媛 太郎

※ 本欄は、医療機関・施設等に長期間入院・入所していることを当該医療機関・施設等が記入する欄です。

記入日

施設印は必ず押印してください

