（参考様式Ａ）

利用状況報告書

施設名

所在地

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

利用者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 要介護度 | 入居日（利用開始日） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※宝塚市の被保険者のみご記入ください。