

(様式3)

### 要配慮者等受入れリスト

施設名 \_\_\_\_\_

番号	要配慮者 家族			氏名	
	生年月日	年齢	性別	住所	電話
	年 月 日				
	入所日	心身の状況			
	退所日	転出先			備考
		[住所]	[電話]		
番号	要配慮者 家族			氏名	
	生年月日	年齢	性別	住所	電話
	年 月 日				
	入所日	心身の状況			
	退所日	転出先			備考
		[住所]	[電話]		
番号	要配慮者 家族			氏名	
	生年月日	年齢	性別	住所	電話
	年 月 日				
	入所日	心身の状況			
	退所日	転出先			備考
		[住所]	[電話]		
番号	要配慮者 家族			氏名	
	生年月日	年齢	性別	住所	電話
	年 月 日				
	入所日	心身の状況			
	退所日	転出先			備考
		[住所]	[電話]		