附件八

| （全街） 年　月份新增、退住自費安養、養護人員名冊 | | | | | | | 填報日期：　月　　日<br>首　　長： | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 榮民證字號 | 姓名 | 出生年月日 | 籍貫 | 區分 | | 安養日期（文號） | 退住日期 | 備 考 |
| | | | | 新進 | 退住 | | | |
| | | | | | | | | 退住人員請註明詳細聯絡地址、電話 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |