附件5

居住地迁移通知单

|  |
| --- |
| 【**迁出通知单**】  患 者： 身份证号：  监护人：  迁出地： 迁出时间：  迁出地村（居）民委员会工作人员签字：  迁出地镇街（地区）负责人签字：    年 月 日  （加盖公章） |
| 注：迁出通知单一式三份，监护人、村（居）民委员会和镇街（地区）各留存一份。发生被监护人迁出情况后，由村（居）民委员会工作人员定期在社区个案管理小组工作会议时告知精防医生、社区民警、残联专干、民政专干等其他相关成员。 |

|  |
| --- |
| 【**迁入通知单**】  患 者： 身份证号：  监护人：  迁入地： 迁入时间：  迁入地村（居）民委员会工作人员签字：  迁入地镇街（地区）负责人签字：    年 月 日  （加盖公章） |
| 注：迁入通知单复制三份，监护人、村（居）民委员会和镇街（地区）各留存一份。发生被监护人迁入情况后，由村（居）民委员会工作人员定期在社区个案管理小组工作会议时告知精防医生、社区民警、残联专干、民政专干等其他相关成员。 |