

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

守山市長 あて

申請者 住所

氏名

（助成対象者との続柄： ）

電話 ー

守山市要介護認定者紙おむつ費用助成券受給中止届出書

守山市要介護認定者紙おむつ費用助成事業実施要綱第7条第2項の規定により、下記のとおり受給の中止を届け出ます。

記

助成対象者	氏名		生年月日	年 月 日生
	住所			
助成券番号	第 号			
中止の内容	1 死亡（年 月 日） 2 転出（年 月 日） 3 要介護度3、4、5のいずれにも該当しなくなった（年 月 日） 4 介護保険施設に入所（年 月 日施設名） 5 病院に入院（年 月 日病院名） 6 紙おむつを使用する必要がなくなった（年 月 日） 7 その他（年 月 日）			
提出者	1 家族（氏 名） 2 介護支援専門員（事業所名） （氏 名） 3 担当民生委員（氏 名）			
処理欄	助成券回収の有無	有（月分～3月分まで 枚） ・ 無		
	助成券受領証発行	有（月 日） ・ 無	受付者	