別記様式第３号(第４２条関係)

近江八幡市高齢者生活支援サービス利用者資格変更届

年　　月　　日

　　近江八幡市長　宛

申請者　住所

氏名 　　(利用者との続柄　　　　　　)

電話

　次のとおり、近江八幡市高齢者生活支援サービスの利用者資格等に変更が生じましたので、届出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 利用サービス |  |

|  |
| --- |
| １　変更事項 |
| 　 | ⑴　転居 | 旧住所 | 　 |
| 新住所 | 　 |
| ⑵　死亡 |
| ⑶　転出 |
| ⑷　サービス利用対象者に該当しなくなったため |
| 　 | 理由　ア　長期入院（１月以上）　　　イ　介護保険施設への入所　　　ウ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑸　サービスの利用を中止したため |
| ⑹　申請の内容に変更が生じたため |
| ２　事実の生じた年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |

注)　１　変更事項の該当するところに○をつけ、転居の場合は旧住所・新住所を記入してください。

　 　２　いずれの場合も事実の生じた年月日を記入してください。