

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	
(1) 転居	旧住所
	新住所
(2) 死亡	
(3) 転出	
(4) 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()
(5) サービスの利用を中止したため	
(6) 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。