

(第8条関係)

呉市高齢者紙おむつ購入助成券使用廃止届

令和 年 月 日

呉市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電 話

対象者との続柄

次のとおり、紙おむつ購入助成券の使用を廃止しますので届け出ます。

対 象 者	フリガナ		男 ・ 女	大・昭
	氏 名			年 月 日 (歳)
者	住 所	〒 -		
廃 止 の 理 由	1 介護保険施設等に入所（次の施設が該当します） 〔 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） ・ 介護老人保健施設 ・ 介護療養型医療施設 ・ 介護医療院 ・ 養護老人ホーム ・ 障害者支援施設 〕 （施設名：			
	2 3か月を超える入院となった （病院名：			
	3 要介護認定の要件外となった			
	4 市外に転出			
	5 死亡			
	6 その他（			
異 動 年 月 日		令和 年 月 日		
未使用助成券の返還		無 ・ 有 （計 円分）		

※職員記入欄

券 返 還	R 年度 第 期	円(2,000円券× 枚)	受付印	
	R 年度 第 期	円(2,000円券× 枚)		
	R 年度 第 期	円(2,000円券× 枚)		
担 当 者	入力日:R 年 月 日			
備 考				受付者

(R5.4)