

第7号様式（第12条関係）

焼津市在宅ねたきり老人等介護手当変更等届

年 月 日

（宛先）焼津市長

住 所
受給者
氏 名

下記のとおり変更等を届け出ます。

ねたきり老人等の氏名		受給者（介護者）の氏名	
登録番号	第 号		
変 更 事 項 等	1 氏名又は住所の変更 （変更内容及び変更年月日）		
	2 病院等への継続した3月を超えた入院等 （病院等名及び入院等年月日）		
	3 病院等からの退院等 （病院等名及び退院等年月日）		
	4 受給者の変更 （変更内容及び変更年月日）		
	5 要綱第10条第1項各号（第5号を除く。）のいずれかに該当 （その内容及び当該年月日）		

※ 該当番号を○で囲み詳細を記入してください。