

# 記入例

様式第3号（第6条関係）

令和2年4月〇〇日

北杜市長 渡辺 英子 様

〒408-0188

注) 申請者は、市内に住所を有した介護者となります。ただし、市内に介護者がいない場合は要介護高齢者本人が申請者となります。

申請者 住 所 北杜市須玉町大豆生田〇〇〇—〇  
氏 名 北杜 太郎  
電話番号 0551-42-\*\*\*\*

印

必ず押印してください。

北杜市介護用品支給決定変更（支給の中止・休止・再開）届出書

このことについて、下記のとおり届け出ます。

要介護高齢者名	介護 花子
---------	-------

		変更前	変更後
変更理由	申請者に関する事項		
	要 介 護 度	要介護1	要介護4
	受 給 資 格 の 消 滅	特別養護老人ホームへの入所	
	そ の 他	更新に伴う調査票内容の変更	
変更等が発生した日		令和2年 4月 1日	

施設等への入所日、または介護認定期間開始日になります。

- 入所、または要介護度の変更などにより申請事項の変更等があったときは、速やかに北杜市介護支援課介護予防担当までご提出ください。
- 申請様式につきましては市ホームページ及び介護支援課介護予防担当までお問い合わせください。