様式第７号(第１０条関係)

年　　月　　日

宇城市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

住所

　氏名　　　　　　　　（続柄　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

高齢者在宅介護用品購入助成事業廃止届

　　令和６年度宇城市高齢者在宅介護用品購入助成事業実施要綱第１０条の規定により、利用を廃止したいので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 宇城市 | | |
| 廃止年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 廃止の理由 | | １　要介護者が、介護保険施設又は養護老人ホームへ入所したため  ２　要介護者が、長期にわたり入院又は療養し、自宅に戻る見込みが立た　ないため  ３　介護保険法の要介護認定において要介護２以下と判定されたため  ４　要介護者が、死亡したため  ５　要介護者が、市外へ転出したため  ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |