

様式第 7 号(第 1 0 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 1 0 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 ()		