

記入例

様式第7号(第10条関係)

令和8年8月20日

宇城市長 様

届出者

住所 **宇城市松橋町大野85番地**

氏名 **宇城 太郎** (続柄 **子**)

電話番号 **0964-32-111**

高齢者在宅介護用品購入助成事業廃止届

令和8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	宇城 花子	生年月日	S10年1月1日
	住所	宇城市松橋町大野85番地		
廃止年月日		令和8年8月20日		
廃止の理由		<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>4 要介護者が、死亡したため</p> <p>5 要介護者が、市外へ転出したため</p> <p>6 その他 ()</p>		