様式第７号(第１０条関係)

*令和７*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7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７*年*８*月*２０*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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |