

記入例

第5号様式（第10条第2項）

八千代市介護用品購入費助成資格喪失届

令和 年 月 日

（宛先）八千代市長

届出者 住所 八千代市大和田新田 3 1 2 - 5

氏名 八千代 花子

八千代市介護用品購入費助成事業実施要綱第10条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

助成番号		第 号
受給者	住所	八千代市大和田新田 3 1 2 - 5
	氏名	八千代 太郎
喪失理由		1 居宅において同居の親族から常時介護を受けなくなった（施設に入所したなど）。 2 転出した。 3 死亡した。 4 寝たきり高齢者等でなくなった
喪失年月日		令和 年 月 日

要介護3以下になった場合の喪失理由は、『4 寝たきり高齢者でなくなった』に丸を
してください。

喪失年月日は、新しい要介護度の有効期間開始日をご記入ください。