

大和郡山市紙おむつ受給資格喪失届

年 月 日

大和郡山市長 上 田 清 様

住 所

届出人

氏 名

受給者	住 所	大和郡山市
	氏 名	

下記の理由により、受給資格を喪失しましたので届け出ます。

- 1. 認定度 (3～5) の非該当 年 月 日
- 2. 住民税課税世帯 年 月 日
- 3. 施設入所 年 月 日
- 4. 入 院 年 月 日
- 5. 市外への転出(利用者又は介護者) 年 月 日
- 6. 寝たきり状態の回復 年 月 日
- 7. 死 亡 (利用者又は介護者) 年 月 日
- 8. その他 () 年 月 日

なお、紙おむつは 年 月 日下記のとおり返還しました。

返還枚数 ()枚

返還先 : 大和郡山市 地域包括ケア推進課