様式第4号(第6条関係)

寝たきり高齢者等紙おむつ購入費助成終了届

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 対象者住所 |  |
| 終了理由 | 1　転出  2　施設入所  3　入院  4　死亡  5　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 上記の理由が発生した日 | 年　　月　　日 |
| 上記のとおり届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日  届出者  氏名  続柄  　湧別町長　　　　様 | |