

記入例

介護用品支給対象者異動届

令和 元 年 5 月 7 日

(提出先) 大阪市長

届 出 者	住所	大阪市北区中之島1-1-27 (電話番号 06 - 6208 - 9957)
	氏名	大阪 花子 (異動対象者との続柄 子)

次のとおり異動しましたので届け出ます。

異動した方 (異動対象者) ※該当する□にレを 付けてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 対象高齢者 (要介護者) <input type="checkbox"/> 支給対象者 (家族介護者)	
対象高齢者 (要介護者)	氏名	大阪 太郎
	住所	北 区 中之島1-3-20
支給対象者 (家族介護者) ※該当する□にレを 付けてください。	氏名	大阪 市子
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 対象高齢者と同じ <input type="checkbox"/> 対象高齢者と異なる (区)
異動事由 ※該当する□にレを 付けてください。	<input type="checkbox"/> 区内で転居 (転居先: 区) <input type="checkbox"/> 市内他区へ転居 (転居先: 区) <input type="checkbox"/> 市外へ転出 <input checked="" type="checkbox"/> 施設へ入所 <input type="checkbox"/> 長期入院 (1か月以上) <input type="checkbox"/> 死亡	
異動事由発生年月日	平成 31 年 4 月 27 日	