

令和 年 月 日

総社市長 様

申請者(介護者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

重度要介護者介護用品等引換クーポン券交付資格等変更届

次のとおり変更があったので、お届けします。

1 重度要介護者 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正 ・ 昭和 年 月 日

2 変更項目

対象者	変更事項
介護者	<input type="checkbox"/> 介護者が変更した（氏名： _____）
重度 要介護者	<input type="checkbox"/> 要介護4・5から要介護3以下に介護度が下がった（介護度 _____）
	<input type="checkbox"/> 市外へ転出した
	<input type="checkbox"/> 施設入所・退所した（施設名： _____）
	<input type="checkbox"/> 入院等で月の半分以上が在宅ではない（期間： 月 日～ 月 日）
	<input type="checkbox"/> 独居になった
	<input type="checkbox"/> 介護者と生計が一でなくなった
	<input type="checkbox"/> 亡くなった
世帯全員	<input type="checkbox"/> 課税区分が変わった（ _____ 課税 ・ _____ 非課税 _____）
	<input type="checkbox"/> 世帯員が転入・転出した（氏名： _____）
その他	<input type="checkbox"/> （ _____ ）

3 変更年月日 令和 年 月 日