

鏡石町寝たきり高齢者等介護手当受給資格変更（喪失）届

年 月 日

鏡石町長様

住 所：鏡石町

届出者

(介護者)氏 名：

電話番号： - -

鏡石町寝たきり高齢者等介護手当支給条例施行規則第4条第2項の規定に基づき、受給資格に変更（喪失）がありましたので次のとおり届出ます。

要 介 護 者	認定番号	第 号		
	住 所	鏡石町		
	フリガナ 氏 名	(男・女)	生年月日	年 月 日
変更（喪失）事由	1 介護者を変更したため 2 要介護者又は介護者の住所を変更したため 3 振込口座を変更したため 4 要介護者又は介護者が死亡したため 5 要介護者又は介護者が転出したため 6 その他変更または喪失したため（入所等）			
1 変 更 後 介 護 者	住 所	鏡石町		
	フリガナ 氏 名	(男・女)	生年月日	年 月 日
2 変更後住所 (介護者・要介護者)	鏡石町			
3 振込口座	金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店	
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			
6 その他変更 (喪失) 事由				
変更（喪失）日	年 月 日			