　 　　　　　年　　月　　日

守口市長　様

届出者住所

　届出者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄（　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

守口市高齢者見守りシール交付事業　変更・廃止届

守口市高齢者見守りシール交付事業について、下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | 被保険者番号 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |

□変更

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更対象者  ※いずれかに○ | | 対象者　・　第１連絡先　・　第２連絡先　・　第３連絡先 | | |
| 変更内容 | ふりがな |  | | 続　柄 |
| 氏名 |  | |  |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | 電話 |  | |
| Eﾒｰﾙ |  | |

□廃止

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止理由 | 1. 対象者が市外に転出したため 2. 対象者が施設等に入所し在宅でなくなったため。 3. 対象者の長期入院により、在宅に戻る見込みが立たないため。 4. 対象者が死亡したため。 5. 対象者がこの事業を利用する事由が消滅したため   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |