様式第３号（第８条関係）

記入例

□□年△△月○○日

（宛先）高　松　市　長

申請者（介護者：寝たきり高齢者等を常時介護している人）
住所　高松市　番　町　一　丁目　8　番　15　号　番地
氏名　高　松　花　子　㊞　高松
（続柄　長女　）
（電話　８３９　―　２３４６　）

申請者が自署した場合は押印不要

高松市在宅寝たきり高齢者等介護見舞金変更届

次のいずれかに該当することとなったので、高松市在宅寝たきり高齢者等介護見舞金支給要綱第８条の規定により届け出ます。

寝たきり高齢者等	フリガナ	タカマツ　タロウ
	氏　名	高　松　太　郎
	生年月日	明治・大正・昭和　□□年△△月○○日
変更内容（該当する番号を○で囲み、内容を記入してください。）	1　寝たきり高齢者等が死亡した 死亡年月日：　年　月　日	
	2　寝たきり高齢者等の要介護状態区分が要介護４又は要介護５のいずれにも該当しなくなった 該当しなくなった日：　年　月　日	
	3　寝たきり高齢者等を常時介護しなくなった 常時介護しなくなった日：　年　月　日	
	④　寝たきり高齢者等が１か月以上の入院又は施設入所をした 医療機関又は施設名：☆☆病院 期間：□□年△△月○○日～□□年△△月○○日	
	5　寝たきり高齢者等が短期入所生活介護を利用した日数が月の日数の２分の１以上となった 施設名： 期間：　年　月　日～　年　月　日	
	6　寝たきり高齢者等又は介護者が住所変更をした 住所変更をした者： 変更年月日：　年　月　日 変更後の住所：	
	7　振込口座の変更 変更後の振込口座：　銀行・農協（　）　本店・支店・支所 普通預金口座番号　□□□□□□□ 口座名義人（カナ）	