第５号様式（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　別海町家族介護用品支給要件喪失届

年　　月　　日

別海町長　曽根　興三　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

　下記のとおり、家族介護用品支給要件に該当しなくなりましたので、届け出します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護者住所 |  | | | | | | | | | |  |
| 要介護者氏名 |  | | | | | | | 生年月日 | | 明・大・昭　　年 　月 　日 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給要件喪失  年月日 | 令和　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 支給要件喪失  理　　　　　由 | １．町外への転出・死亡のため  ２．介護保険法による、要介護４及び５に該当しなくなったため  ３．世帯において、住民税課税者が発生したため  ４．介護保険施設に入所したため  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |