

在宅高齢者介護手当資格喪失届

年 月 日

姫路市長様

(受給者)

住 所

氏 名

(印)

下記の理由により資格が消滅しましたのでお届けします。

在宅高齢者氏名	
受給資格喪失日	年 月 日
消 滅 理 由	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在宅高齢者が死亡した。 2. 在宅高齢者が本市の住民でなくなった。(転出) 3. 在宅高齢者が入所施設(老人ホーム)に入所した。 (年 月 日入所) 4. 在宅高齢者が病院、診療所又は老人保健施設に継続して3ヶ月を超えて入院・入所した。 (年 月 日入院・入所) 5. 受給者が在宅高齢者を介護しなくなった。 6. 在宅高齢者が、ねたきり等の状態でなくなった。 (要介護2以下の認定となった場合を含む) 7. 在宅高齢者を介護することにより姫路市重度心身障害者(児)介護手当を受給することとなった。 8. 介護者が死亡した 9. その他()
備 考	