様式第31号(第8条関係)

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　長

所在地

施設　名称

施設長　　　　　　　　㊞

入所者状況変動届

当施設に入所中の入所者について措置の変更・廃止が必要と認められますので、老人福祉法施行規則第6条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1　被措置者の氏名

2　変動の事項

3　変動を生じた年月日　　　　　　年　　月　　日

4　措置の変更・停止・廃止を必要と認める理由