様式第7号（第4条関係）

ねたきり老人等介護手当受給資格消滅届

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老人ねたきり老人又認知症 | 氏名 |  | 生年月日 | 明大昭 | 性別 | 男・女 |
| 住所 |  |
| 　　　　年　　月　　日　死亡　　　　年　　月　　日　施設入所・病院入院施設名病院名　　　　年　　月　　日転出　受給者・ねたきり老人又は認知症老人（転出先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）その他の理由 |
| 　　　　年　　月　　日受給者住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印椎葉村長　　　　　殿 |