様式第18号（第17条関係）

利用者状況変更届書

文書番号

年　　月　　日

椎葉村長

施設長

事業所長　　　　　　　　印

サービスを利用している次の者について、その状況に変更がありましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者名 |  |
| 状況変更の理由等 | 1　入院し治療に３ヶ月を超えることが予想される。・　入院年月日：・　入院先：・　入院原因：2　死亡した。・　死亡年月日：・　死亡原因3　行方不明となった。（状況の詳細を別紙として添付すること。）4　入所要件に適合しなくなった。（状況の詳細を別紙として添付すること。）5　その他 |
| 変更の発生日 | 年　　　　月　　　　日 |

（注）死亡については、この他に葬祭・遺留金品状況届出書を福祉保健課に提出すること。