第１号様式(第４条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

八頭町長　　　　　　　　　　印

措置決定通知書

　老人福祉法第１０条の４第１項及び第１１条第１項第２号・八頭町老人福祉法の規定等に基づくやむを得ない事由による措置に関する要綱（以下「要綱」という。）第４条第３の規定に基づき、次のとおり決定したので、要綱第４条第２項の規定により通知します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 措置を受ける人 | 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日  (　　　歳) |
| 住　所 |  | | |
| 要介護度 | (被保険者番号　　　　　　　　　　) | | |
| 開始年月日 | 年　　　月　　　日から開始 | | | |
| 措置を受ける人の自己負担額 |  | | | |
| 決定内容 |  | | | |
| 決定理由 |  | | | |
| その他 |  | | | |