様式第６号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）高崎市長

　＜届出者＞

住所

氏名

高齢者配食サービス利用廃止届出書

　高齢者配食サービスの利用を廃止しますので、高崎市高齢者配食サービス事業実施要綱第１１条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 被保険者番号 |  | | | 電話番号 |  | |
| 廃止理由  (☑を付け詳細を記載)  【詳細理由（必須）】 | □ 対象者に該当しなくなったため　 □ ３ヶ月以上の入院が見込まれるため  □ 施設に入所したため □ 転出又は死亡したため  □ その他 | | | | | |
|  | | | | | |
| 廃止日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| ケアプランを担当する高齢者あんしんセンター名又は居宅介護支援事業者名 | | ケアプランを担当するセンター又は居宅の電話番号 |  | | |  |