

茅ヶ崎市生活支援・家族介護支援サービス利用取消届

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

住所  
氏名  
届出者 電話  
利用者との続柄

次のとおり、生活支援・家族介護支援サービスを取り消したいので届け出ます。

利 用 者	フリガナ		生 年 月 日	明 治 大 正 昭 和	年 月 日 ( 歳)
	氏 名				
	住 所 電 話	茅ヶ崎市 ( )			
取消の理由					
サービスの種類				取消年月日	
	生活管理指導短期宿泊（養護老人ホーム）			年 月 日	
	緊急短期入所（特別養護老人ホーム）			年 月 日	
	寝具乾燥・丸洗いサービス			年 月 日	
	緊急通報装置貸与			年 月 日	
	介護用品支給サービス（紙おむつ等）			年 月 日	
	給食サービス			年 月 日	
	徘徊高齢者早期発見位置お知らせサービス (GPS装置の貸与)			年 月 日	