様式第３号（第８条関係）

グループホーム入居者負担軽減（変更・中止）届

年　　　月　　　日

東三河広域連合長　様

　グループホーム入居者負担軽減の利用について、東三河広域連合グループホーム入居者負担軽減事業実施要綱第８条の規定に基づき、（変更・中止）を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男　・　女 | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒  電話番号（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 利用事業所名 |  | | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| （変更の内容等） | | | | | | | | | | | | |