

様式第3号（第6条、第7条関係）

はいかい高齢者等おでかけリスクゼロ事業利用変更・廃止届

年 月 日

たつの市長 様

住 所
氏 名
被保険者との続柄
電話番号 ()

たつの市はいかい高齢者等おでかけリスクゼロ事業実施要綱第6条（第7条）の規定により、次のとおり申請内容の変更・廃止を届け出ます。

届 出 区 分	①申請内容の変更 ・ ②利用の廃止
---------	-------------------

【被保険者】

姓 名	
生 年 月 日	

①【申請内容の変更】申請内容の変更があった場合のみ記入

ふりがな氏名	
住 所	たつの市
生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号	()
在 宅	在宅 ・ 自宅以外に居住 ()
特 記 事 項	

②【利用の廃止】本事業利用を廃止する場合のみ記入

廃 止 理 由	<input type="checkbox"/> 転出（転出日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 死亡（死亡日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 入院・入所（異動日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 寝たきり（行方不明のおそれなくなった） <input type="checkbox"/> その他（
---------	---

