オムツ等支給事業利用変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人余市町社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所 _____
(介護をする者)
氏名 _____

下記のとおり、オムツ等の利用内容に変更が生じたので届け出いたします。

記

1. 利用内容の変更事由（該当番号を○で囲んで下さい。）

- (1) 要綱第2条に掲げる条件を備えなくなったため
- (2) オムツ等の支給を辞退するため
- (3) 施設入所又は病院へ入院したため
- (4) 町外転出したため
- (5) 死亡したため
- (6) その他利用者の状況に変化があったため

2. 利用内容に変更が生じた日

令和 年 月 日