様式第３（第７条関係）

犬山市在宅介護用品給付資格喪失届

年　　月　　日

　犬山市長

申請者（介護者）　住所

氏名

電話番号

　　　年　　月　　日付けで決定のあった在宅介護用品の給付について、給付資格が喪失しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 要介護者氏名 |  |
| 資格喪失年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 喪失事由 | □要介護者が死亡したため  □要介護者が市外へ転出したため  □要介護者が医療機関へ入院または介護施設等へ入所したため  □要介護者の介護度が変更したため  □要介護者または介護者が非課税世帯でなくなったため  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |