様式第11号(第3条関係)

|  |
| --- |
| 措置廃止(休止)通知書  第　　　　　号  年　　月　　日  様  長　　　　　　　　　　㊞  年　　月　　日第　　号により決定したあなたの老人福祉法による措置を下記のとおり(廃止・休止)することを決定しましたので、お知らせいたします。  記  1　廃止、休止した措置の種類  (1)　ホームヘルパーの利用  (2)　ショートステイ  (3)　デイサービス  (4)  2　廃止する時期　　　　　　年　　月　　日  3　休止する期間　　　　　　年　　月　　日から  年　　月　　日まで  4　理由 |