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 |