様式第12号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 措置開始通知書第　　　　　号　　年　　月　　日　　様国頭村長　　　　　　　　　　　　あなたの老人福祉法による措置を下記のとおり決定しましたのでお知らせします。記1　措置を開始する年月日　　　　　　　年　　月　　日2　あなたが受ける措置の種類(1)　養護老人ホームへ入る。(2)　特別養護老人ホームへ入る。(3)　養護受託者のお世話になる。3　あなたの入る、お世話になるところ住所名称4　毎月あなたが村長に支払う費用　　　　　　　　　円5　措置を決定した理由 |