様式第3号(第12条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

様

国頭村長　　　　　　　　　　印

国頭村生きがい活動支援通所事業登録決定通知書

年　　月　　日付けで申請のあった生きがい活動支援については、次のとおり登録決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 決定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 開始年月日 | 年　　　月　　　日(　　　曜日) |
| 利用料 | 1日当たり、利用料　　　　　円入浴・食事費については施設の定める実費相当額をその都度利用施設に納めてください。(入浴　　　　　円　・　食事　　　　　円) |
| 留意事項 | ①　病気その他の理由により、サービスを受けることができないときには、実施予定日の前日までに実施法人へ連絡してください。②　サービスを受ける必要がなくなったとき、その他変更事項等が生じたときは速やかに国頭村役場福祉課に届け出てください。 |