第5号様式(その2)

高齢者生活管理指導短期宿泊事業決定通知書

御福第　　　　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

御杖村長

高齢者生活管理指導短期宿泊事業の利用について次のとおり決定したので通知します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 生年月日　年　月　日生(　歳) |
| 住所 | 　 | 性別 | 男・女 |
| 利用期間 | 　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで　　　　　　　　日間 |
| 自己負担を要する経費 | 　 |
| 備考 | (保護上特に留意すべき事項及び連絡事項) |

添付書類

1　高齢者生活管理指導短期宿泊事業利用申請書(第1号様式)

2　心身状況調査表(第2号様式)

3　医師の証明書(第3号様式)

4　誓約書(第4号様式)

(注)　再申請の場合も、施設長へこの様式で通知すること。