第6号様式

高齢者生活管理指導短期宿泊事業対象者入所・入所者退所通知書

御杖村長　　　　殿

施設長　　　　　　　　　　印

次のとおり、高齢者生活管理指導短期宿泊事業の対象者が入所・入所者が退所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 |
| 利用決定期間 | 年　　　月　　　日から  　　　　　年　　　月　　　日まで　　　　　　　　日間 | | | | |
| 利用実施期間 | 年　　　月　　　日から  　　　　　年　　　月　　　日まで　　　　　　　　日間 | | | | |
| 入退所年月日 | 年　　　　月　　　　日  入所・退所 | | | | |
| 備考 | (決定期間と実施期間が相違するときは、その理由等を記入) | | | | |