第６号様式（第１２条関係）

年　　月　　日

　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御杖村長

御杖村介護予防・日常生活支援総合事業利用変更（中止・休止）通知書

次のとおり御杖村介護予防・日常生活支援総合事業の利用の変更（中止・休止）の申出がありましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用決定番号 | 第　　　　　　号 |
| フリガナ利用者の氏名 | 　 | 男・女 |
| 利用者の住所 | 〒　　　　― |
| 変更（中止・休止）の理由 | 　 |
| 変更（中止・休止）の内容・期日 | 年　　月　　日から介護予防・日常生活支援総合事業の内容を変更する。変更内容：年　　月　　日から介護予防・日常生活支援総合事業の利用を中止する。（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで介護予防・日常生活支援総合事業の利用を休止する） |