様式第14号（第10条関係）

被措置者状況変更等届出書

日南町長　　　　殿

措置の変更（停止・廃止）を必要とする事由が生じたと認められるので、老人福祉法施行規則第6条（日南町老人福祉法施行規則第10条）の規定により、次のとおり届け出ます。

　　　　　年　　月　　日

郵便番号　□□□―□□

住所

届出者　　　　　　　　　　　　㊞

（老人ホームにあっては、所在地並びに名称及び代表者の氏名）

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 被措置者の氏名 |  |
| 措置の変更（停止・廃止）を必要とする事由が生じたと認めた年月日 |  |
| 必要とする措置の変更（停止・廃止）の内容 |  |
| 措置の変更（停止・廃止）に関する意見 |  |