別記様式第20号

被措置者状況変更届

年　　月　　日

和　寒　町　長　　様

施設長氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の被措置者について措置の変更（停止、廃止）を必要と認める事由が生じたので、老人福祉法施行規則第6条の規定によりお届けします。

１　　被措置者氏名　　　　　　　　　　　　　年齢　　　歳　　性別　男・女

（入所者コード　　　　　　　　　　　）

２　　変動の事項

３　　変動を生じた年月日