

鹿屋市認知症高齢者等
家族介護支援サービス事業
(位置検索システム端末機貸与事業)☐ 変 更 届☐ 解 約 届

対象者	フリガナ					
	お名前					
住 所	郵便番号		都・道 府・県		市・区 郡	
	-					

申請者	フリガナ	利用者 とのご 関係		電話 番号	
	お名前				
住 所	郵便番号	都・道 府・県		市・区 郡	
	-				

変 更

	旧情報	新情報
利用者負担		
その他		
変更開始月	年 月より	※利用者負担の変更は届出日の翌々月から変更となります。

解 約

廃止日	年 月 日
廃止理由	☐ 入院 ☐ 入所 ☐ 死亡 ☐ その他（ ）
その他 連絡事項	
返信用封筒 送付先住所	〒

自治体	鹿屋市役所 高齢福祉課	担当	
-----	-------------	----	--

ホームネット使用欄	
受付日	年 月 日
処理日	年 月 日

処理者	確認者	確認者