

恩納村在宅高齢者介護手当受給資格喪失及び変更届

〇〇年〇〇月〇〇日

恩納村長

(受給者)

住所： 恩納村字恩納1234

氏名： 恩納 花子

連絡先電話番号：090-1234-5678

恩納村在宅高齢者介護手当の受給に関し、下記の事由により届出します。

在宅高齢者氏名	恩納 太郎		生年月日	(明・大・昭) 20年 1月 1日
受給資格変更日	〇〇年 〇〇月 〇〇日			
喪失・変更理由	1.村外へ転出(転出先：) 2.村内転居 3.入所 (特別養護老人ホーム・老健・介護医療院) ※施設名 (特別養護老人ホーム〇〇) 4.死亡 5.口座の変更 6.その他 ()			
変更後 ※2・4・5の 場合	氏名			
	住所	恩納村字		
	口座	金融機関名	銀行・農協 金庫・漁協	本店・支店 支所・出張所
		口座番号		
	口座名義人 (ふりがな)			

【窓口に来た人】 受給者と異なる場合は記入してください。

氏名：

受給者との続柄：

電話番号：