様式第４号（第７条関係）

石巻市生きがいデイサービス利用異動届

年　　月　　日

　石巻市長　　　　(あて)

届出者　住所

氏名

続柄

電話番号　　　―

石巻市生きがいデイサービスの利用について、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏　名 |  | | | 男・女 | 生年月日 | | 年　月　日 |
| 住　所 |  | | | | 電話番号 | |  |
| 内容 | | | 利用の中止 | (理由) | | |  | |
| □　辞　　　退 | | | □　死　　　亡 | |
| □　転　　　出 | | | □　要支援・要介護該当 | |
| □　入院・施設入所 | | | □　その他（　　　　　　　） | |
| 利用事項の変更 | (変更前) | | | | |
| (変更後) | | | | |