

令和 年 月 日

小山市長 浅野 正富 様

届出人 住所
氏名

印

小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給資格喪失届

小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給について、下記のとおりお届けします。

記

受給資格者	氏名	
	住所	
	生年月日 (年齢)	大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)
	喪失の理由	
	喪失年月日	年 月 日
ねたきり老人等	氏名	
	住所	
	生年月日 (年齢)	明治 大正 昭和 年 月 日 (歳)
	喪失の理由	
	喪失年月日	年 月 日

※ 受給資格者が資格喪失したことで別の方が引き続き介護手当を受給したいときは、この喪失届を添付して、支給申請書を提出してください。

※喪失理由が介護されてるの場合

令和 元年 5月 15日

小山市長 浅野 正富 様

届出人 住所 小山市中央町2-2-21
 氏名 小山 太郎
 (受給資格者名)



小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給資格喪失届

小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給について、下記のとおりお届けします。

記

受給資格者	氏名	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">記入不要です</div>						
	住所							
	生年月日 (年齢)		大昭和 平成	年	月	日 (歳)		
	喪失の理由							
	喪失年月日			年	月	日		
ねたきり老人等	氏名	小山 政光						
	住所	小山市中央町2-2-21						
	生年月日 (年齢)	大正 昭和 平成	8	年	7	月	7	日 (80 歳)
	喪失の理由	〇〇のため 例：入所のため 入院のため						
	喪失年月日	令和 元年 5 月 1 日						

※ 受給資格者が資格喪失したことで別の方が引き続き介護手当を受給したいときは、この喪失届を添付して、支給申請書を提出してください。

令和 年 月 日

小山市長 浅野 正富 様

届出人 住所
氏名

印

小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給資格喪失届

小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給について、下記のとおりお届けします。

記

受給資格者	氏名	
	住所	
	生年月日 (年齢)	大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)
	喪失の理由	
	喪失年月日	年 月 日
ねたきり老人等	氏名	
	住所	
	生年月日 (年齢)	明治 大正 昭和 年 月 日 (歳)
	喪失の理由	
	喪失年月日	年 月 日

※ 受給資格者が資格喪失したことで別の方が引き続き介護手当を受給したいときは、この喪失届を添付して、支給申請書を提出してください。

※喪失理由が受給者の場合

令和元年 5月 15日

小山市長 浅野 正富 様

届出人 住所 小山市中央町2-2-21
氏名 小山 太郎



小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給資格喪失届

小山市在宅ねたきり老人等介護手当受給について、下記のとおりお届けします。

記

受給資格者	氏名	小山 太郎		
	住所	小山市中央町2-2-21		
	生年月日 (年齢)	大正 昭和 平成	35 年 5 月 5 日	(55 歳)
	喪失の理由	〇〇のため 例:市外へ転出したため、介護できなくなったため		
	喪失年月日	令和元 年 5 月 1 日		
ねたきり老人等	氏名			
	住所			
	生年月日 (年齢)	明治 大正 昭和	年 月 日	(歳)
	喪失の理由			
	喪失年月日	年 月 日		

※ 受給資格者が資格喪失したことで別の方が引き続き介護手当を受給したいときは、この喪失届を添付して、支給申請書を提出してください。