

第9号様式（第13条関係）

郡山市高齢者（家族）介護用品給付券利用資格認定証返還届

年 月 日

郡山市長

届出人 住所 郡山市
 氏名
 （利用者との続柄 ）
 電 話 — —

次のとおり資格を喪失したので、認定証と給付券を添えて届けます。

受給者番号	
氏 名	
住 所	
返 還 理 由 （ 該当項目を○ で囲んでくだ さい。 ）	1 給付券の有効期間が経過した。 2 本市の住民でなくなった。 3 利用者が死亡した。 4 利用者が入院した。 （入院先 ） 5 利用者が施設に入所した。 （施設入所先 ） 6 要介護認定審査において要介護1から要介護5以外となった。 7 利用者又は家族介護用品給付券の受給者の世帯の者が 市民税課税となった。 8 利用者が紙おむつ等の介護用品を使用しなくなった。 9 介護用品給付券から、家族介護用品給付券へ切替となった。 10 家族介護用品給付券から、介護用品給付券へ切替となった。 11 その他 （理由 ）
上記事由発生日	