

グループホーム入居者負担軽減（変更・中止）届

「グループホーム入居者負担軽減申請書」の内容に
変更や中止があった場合提出してください。

令和 年 月 日

東三河広域連合長 様

グループホーム入居者負担軽減の利用について、東三河広域連合グループホーム入居者負担軽減
事業実施要綱第8条の規定に基づき、（変更・中止）を届け出ます。

申請者	フリガナ	コウイキ タロウ
	氏 名	広域 太郎
	住 所	〒 440-8501 豊橋市八町通二丁目番地 電話番号（ 090 - - ）

フリガナ	コウイキ イチロウ	被保険者 番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
被保険者氏名	広域 一郎											
生年月日	昭和 年 月 日	性 別	男 ・ 女									
住 所	〒 440-8501 豊橋市▲▲町番地 電話番号（ 0532 - 51 - - ）											
利用事業所名	▲▲▲▲グループホーム											
変更年月日	令和 年 月 日											

申請者と同じ場合
「申請者と同じ」と記載

（変更の内容等）
グループホームを退居し、特別養護老人ホームへ入所したため