

変更届

紙おむつ支給介護認定状況変更届出書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

(届出者)

住所 上越市

氏名

電話 (- -)

次のとおり介護認定状況が変更となったので届け出ます。

支給対象者	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	住所	上越市
変更前		変更後
<input type="checkbox"/> 介護認定なし		<input type="checkbox"/> 介護認定なし
<input type="checkbox"/> チェックリスト該当者		<input type="checkbox"/> チェックリスト該当者
<input type="checkbox"/> 要支援1・2		<input type="checkbox"/> 要支援1・2
<input type="checkbox"/> 要介護1・2		<input type="checkbox"/> 要介護1・2
<input type="checkbox"/> 要介護3		<input type="checkbox"/> 要介護3
<input type="checkbox"/> 要介護4・5		<input type="checkbox"/> 要介護4・5
※変更日		年 月 日 変更

【注意事項】

- 本届出書は介護認定状況が変わり 支給上限額が増額になる場合、認定後速やかに提出してください。

(例 要介護2 → 要介護3)

- ・届出いただいた翌月以降の差額分の紙おむつ支給券（差額券）を発行します。
- ・発行済みの紙おむつ支給券はそのまま使用できます。提出の必要はありません。

- 介護度が下がり減額になる場合は、次回発送分から減額となるため、届出の必要はありません。