

別記（第2条関係）
別記様式第6号（第9条関係）

可児市介護保険特別給付介護用品購入費支給廃止届

年 月 日

可児市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

次のとおり介護用品購入費支給の廃止を届けます。

対象者	氏名		被保険者 番号																
	住所		生年月日																
廃止理由		(上記理由の発生した日 年 月 日)																	
特記事項																			