様式第15号(第10条関係)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　　年　　月　　日被措置者状況変更届　　　　　　　　　　　　　殿所在地(住所)　　　　　　　　　　　　　施設名　　　　　　　　　　　　　施設長　氏名　㊞被措置者の生計その他の状況に変動があったので、老人福祉法施行規則第6条の規定により、下記のとおり報告します。記 |
| 被措置者氏名 | 男　　年　　月　　日生　　女 |
| 措置年月日 | 　 |
| 変動の事項 | 　 |
| 変動を生じた年　　月　　日 | 　 |
| その他参考事項 | 　 |