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 |  |