様式第6号(第3条、第5条関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

措置通知書

　　　　　　　　　　　　様

㊞

老人福祉法第11条の規定に基づき下記のとおり措置することとしたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 措置の区分 | 開始、　変更、　停止、　解除、　廃止 |
| 被措置者氏名 | 男　　年　　月　　日生　　女 |
| 措置の種類 | 　 |
| 措置年月日 | 　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 理由 | 　 |
| 自己負担金 | 　　　　　　　　　円 | 措置を受けた　　　　　　　　に毎月欠かさず払込ください。 |
| その他 | 　 |