様式第10号(第4条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　(被措置者住所氏名)

　　　　　　　　　　　様

産山村長　　　　　　　　印

措置開始通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで申出のあった老人福祉法による保護措置について、下記のとおり決定したので通知します。

　　なお、同法第11条第1項に規定する措置に要する費用について、同法第28条の規定に基づき、費用徴収の額を下記のとおり決定したので、併せて通知します。

記

　1　措置を受ける者　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名

　2　保護措置の種別

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 施設名又は受託者名 | 所在地又は住所 |
| 養護老人ホーム  特別養護老人ホーム  養護委託 |  |  |

　3　措置開始年月日及び措置費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 措置開始年月日 | 生活費 | 事務費 | 計 |
|  |  |  |  |

　4　徴収金

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | 月額 | 円 | | | | |
| 扶養義務者 | 住所 |  | | 氏名 | |  |
| 階層 |  | 月額 | | 円 | |

教示

注　この決定に不服があるときは、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に村長に対して異議申立てをすることができます。