様式第24号(第10条関係)

老人ホーム費用徴収額決定(変更)通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

産山村長　　　　　　　印

　　下記の老人ホーム入所者に係る老人福祉法第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条の規定に基づきあなたから徴収する額を下記のとおり決定(変更)したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入所者氏名 | 　 |
| 施設名 | 　 |
| 費用徴収額 | 年　　月から　　月額　　　　　円 |
| 理由 | 　 |

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。