様式第2号

舟橋村高齢者ミドルステイ事業利用決定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

様

舟橋村長

年　　月　　日付けで申し出のあった「舟橋村高齢者ミドルステイ事業実施要綱」に基づく入所について、次のとおり決定したので通知します。

なお、入所の期間内において家庭介護ができるようになったときは、速やかにお申し出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所者氏名 | |  |
| 入所期間 | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 申請の理由 | |  |
| 自己負担金 | | 日額　　　　　　　円 |
| 委託先 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 備考 | |  |