様式第19号(第11条関係)

被措置者状況変更届

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

施設の名称

所在地

施設の長　氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 当施設に入所している被措置者について、措置の | 変更  停止  廃止 | の必要が生じたので、老人 |

福祉法施行規則第6条の規定により届け出ます。

1　被措置者の氏名　　　　　　　　年齢　　　歳　　性別

2　措置の変更、停止又は廃止をしようとする年月日

3　措置の変更、停止又は廃止を必要とする理由