

第4号様式 (第7条様式)

鈴鹿市認知症高齢者等安心見守り保険事業廃止届出書

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

(届出者) 住所

氏名

続柄

電話番号

鈴鹿市認知症高齢者等安心見守り保険事業の利用を廃止しますので、鈴鹿市認知症高齢者等安心見守り保険事業実施要領第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

被保険者	フリガナ		生年 月日	年	月	日
	氏 名					
	住 所	☐ 届出者と同じ 鈴鹿市				

廃止理由	1 死亡	
	2 施設入所	
	3 寝たきり	
	4 利用辞退	
	5 市外へ転居	
	6 その他（	）