

受 理 年 月 日

ケース番号

保 護 変 更 申 請 書
(介 護 扶 助)

年 月 日

浦添市福祉事務所長 殿

世帯主 住所
氏名

㊞

下記のとおり、生活保護法による保護の変更を申請します。

記

被保険者の区分 (○で囲む)	介護扶助を必要とする者の氏名	世帯主との続柄	性別	年齢	摘要
・第1号被保険者 ・第2号被保険者 ・被保険者以外の者					
・第1号被保険者 ・第2号被保険者 ・被保険者以外の者					
・第1号被保険者 ・第2号被保険者 ・被保険者以外の者					

添付資料

- 1 居宅の場合は、居宅介護サービス計画の写しを添付してください。
- 2 介護保健施設の入所者は、要介護認定結果と施設介護サービス計画の写しを添付してください。
- 3 被保険者以外の者は、添付資料は不要です。