

沖縄県療養生活支援事業利用内容変更書

下記の理由により沖縄県療養生活支援事業利用申請内容の変更を届け出ます

年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所

利用者

氏 名

(対象児童との続柄 :)

変更理由

(①～④を○でかこむこと)

年 月 日

- ① 県 外 転 出 (. .) ② 治 癒 ・ 軽 快 (. .)
③ 死 亡 (. .) ④ そ の 他 (. .)

この変更届を出す際には、現在ご使用中の「療養生活支援事業利用・管理表」原本も添付の上、届け出をお願いいたします。