様式第13号

第　　　　　号

年　　月　　日

（所在地）

（名称）

（養護老人ホームの長）　　　　　　　　　　様

土佐清水市長

　　　　　　　　　　　　　　　 病弱者加算認定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました老人保護措置費の生活費における病弱者加算については，下記のとおり認定しましたので通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

　 １　病弱者加算対象者

　 ２　適用期間　　　　　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日まで