

(様式2)

長野市緊急通報装置返還届 (高齢者用)

年 月 日

長野市長 宛

〒

住 所

届出者 フリガナ

(返還者) 氏 名

利用者との続柄

連絡先 (電話)

緊急通報装置を返還したいので、届け出ます。

利 用 者	住 所	〒 ー 長野市		
	フリガナ 氏 名	生年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
	電 話 番 号	()		
返 還 理 由	1 死亡 2 転出 (転出先) 3 家族と同居 4 長期入院 5 施設入所 6 その他 () ○をしてください。			
利 用 終 了 日	※利用終了日がこの返還の届出日以降の場合は記入してください。 (施設入所、転出等で事前に提出する場合) 年 月 日			
未 支 払 負 担 金 の 支 払 方 法	1 届出者あてに納付書を送付 2 口座から引き落とし (利用者死亡の場合、利用者名義の口座から引き落としはできません) 3 その他 ()			

- ・市地域包括ケア推進課または支所へ提出してください。
- ・撤去の日時は、委託業者が届出者あてに連絡します。日程調整、撤去の立会いをお願いします。
- ・負担金は、返還届出日が当月20日以前の場合前月分まで、21日以降の場合当月分までかかります。
- ・届出者の都合により返還届出日から30日を過ぎても撤去ができなかった場合、撤去日の前月分までの負担金が発生する場合があります。