

別紙

## 入院等申出書

(在宅介護事業所経営安定支援補助金用)

(事業所名称)

私(利用者)が下記のとおり入院・入所等をしたことを申し出ます。

|         |       |
|---------|-------|
| 利用者氏名   |       |
| 入院等の開始日 | 年 月 日 |
| 入院等の終了日 | 年 月 日 |

私は、上記の内容に相違ないことを確認し、在宅介護事業所経営安定支援補助金の申請に用いることに同意します。

年 月 日

利用者氏名

(代筆欄) 利用者本人が署名できない場合のみ記入してください。

代筆者氏名

利用者との続柄