様式第45号(第21条関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　健康福祉センター所長　様

保護施設長

氏名

被保護者状況変動報告書

　下記の被保護者の状況に変動がありましたので、生活保護法第48条第4項の規定に基づき報告いたします。

記

1　被保護者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　歳)男・女

2　変動の事項

3　変動を生じた年月日