

認知症である者等の収入申告免除に係る意見書

令和 年 月 日

あて先) 北九州市長

市営 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号にお住いの _____ 様は、

認知症の疑いがあると思われます。

具体的な状況は、下記のとおりです。

【記載例】

「行動や意思疎通の困難さが見られ、日常生活に支障をきたしている。」など
※症状が不安定である場合、症状の変動がわかるよう具体的に記入してください。

■意見記入者（介護従事者等）

氏 名	
事業所名 事業所所在地 (電話番号)	(電話番号)

※意見書作成に係る費用は、市営住宅入居者の自己負担になります。
※ご記入していただいた内容等について、市営住宅における収入申告義務免除の取扱い以外の目的で使用しません。
※別途、北九州市住宅供給公社から確認連絡させていただく場合がありますのでよろしくお願いたします。