

課長	課長補佐	係長	係	決裁日
				年 月 日



介護保険 要介護認定・要支援認定申請 取下書

(あて先) 姫 路 市 長

届出年月日	年 月 日
-------	-------

次のとおり申請を取り下げします。

届出者	住 所	電話番号 ()		
	氏 名	被保険者 との続柄		

被 保 険 者	住 所	電話番号 ()		被保険者番号	
	氏 名	生年 月日	明治・大正・昭和		
	上記以外のと ころに住んで いる場合その 住所・連絡先		年 月 日		
		電話番号 ()			

申請の種類	新規申請	更新申請	区分変更申請	サービスの種類指定変更申請
申請年月日	年 月 日			

取下理由 (必ずどれかに○をしてください)	<ol style="list-style-type: none"> 1 入院中で退院の見込みが立たないため 2 介護保険のサービス利用予定がないため 3 死亡のため 4 転出のため 5 申請種別変更のため ※ここに○をする場合は申請書を同時に提出してください 6 その他 (下のかっこに具体的に記入してください) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>
--------------------------	--

..... 処理欄 (記入しないでください)

意見書作成 依頼状況	
訪問調査 実施状況	

備 考	
-----	--

受付	ワラフ入力	被保証発行	資格者証受領
----	-------	-------	--------

同時申請受付	取下理由が5の場合の申請種別 (新・更・変 → 新・更・変)
--------	-------------------------------------