

課長	課長補佐	係長	係	決裁日
				年 月 日

取下書を提出される日付を記入してください。

### 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	令和〇〇年〇〇月××日
-------	-------------

次のとおり申請を取り下げします。

届出者	住所	姫路市安田四丁目1番地			電話番号	079 ( 221 ) 2447
	氏名	介護 花子	被保険者との続柄	長女		

被保険者	住所	姫路市坂田町3番地	被保険者番号	1234567890	
	氏名	保険 太郎	生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日	
	上記以外のところに住んでいる場合その住所・連絡先	被保険者本人が、住民票上の住所以外の住所に住んでおられる場合は、記入してください。			

申請の種類	<input checked="" type="radio"/> 新規申請 <input type="radio"/> 更新申請 <input type="radio"/> 区分変更申請
申請年月日	令和〇〇年△△月▲▲日

取り下げる認定申請の「申請の種類」「申請年月日」を記入してください。  
※申請時にお渡しした資格者証に記載があります。

取下理由 (必ずどれかに○をしてください)	<p>① 入院中で退院の見込みが立たないため</p> <p>② 介護保険のサービス利用予定がないため</p> <p>③ 死亡のため</p> <p>④ 転出のため</p> <p>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</p> <p>⑥ その他 (下のかっこに具体的に記入してください)</p> <p>[ ]</p>
-----------------------	---

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	ワライ入力	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)
--------	--------------------------------