

## 介護保険 要支援・要介護認定申請書取り下げ願

下記の被保険者にかかる介護保険 要支援・要介護認定申請の取り下げをお願いします。

記

被保険者番号	0000012345
氏名	介護 太郎
生年月日	昭和19年 4月 1日
住所	〒861-22◆▼ 益城町大字■1234番地
申請年月日	令和元年10月 7日
取り下げ理由	取り下げ理由参考例 ●医療機関に入院し、しばらく在宅介護をおこなう必要がなくなった為。 ●身体が改善し、介護を受ける必要がなくなった為。 ●介護保険のサービスを、当分利用しない為。 など

令和元年10月15日

申請者氏名 介護 花子 (介護)

住所 益城町大字■1234番地

電話番号 096-286-●△●△

本人との関係 妻

認定申請時の申請者が  
取り下げ願いの申請者  
となります。