# 介護保険〔要介護認定・要支援認定〕取下申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）寝 屋 川 市 長

令和　　年　　月　　日に行った要介護認定・要支援認定申請の取下げを下記のとおり申請します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 被保険者番号 | ０ ０ ０ ０ | | |
| フ リ ガ ナ | | 生 年 月 日 | |
| 氏　　名 | | 明・大・昭<br>年　　月　　日 | |
| 住　　所 | 電話番号 | | |
| 取 下 事 由 | １．死亡（令和　　年　　月　　日）<br>２．転出（令和　　年　　月　　日）<br>３．サービスの利用意向なし<br>４．病院入院<br>５．その他（　　） | | |
| ｻｰﾋﾞｽ利用の有無 | □無　　□前有効期限内のみ有 | | |

取下申出者　　１．本人
２．家族（氏名　　続柄　　）
３．支援事業者（事業者名　　）
４．住基調査による（担当　　）
５．その他　（　　）

認定申請処理状況

・調査票　　調査未・調査済（依頼機関　　）
□返却（処分）依頼（　／　）
□提出依頼（　／　）
・主治医見書　記入未・記入済（依頼機関　　）
□返却（処分）依頼（　／　）
□提出依頼（　／　）
・保険証返却　未・済（令和　　年　　月　　日）　　・不要

処理状況　　□富士通　　受付者（　　）