

介護保険〔要介護認定・要支援認定〕申請取下書

丸森町長 殿

わたしが、先に行った介護保険（要介護・要支援）認定申請について、以下の理由により取下げいたします。

|                  |              |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |         |    |   |   |   |
|------------------|--------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|---------|----|---|---|---|
| 被<br>保<br>険<br>者 | 被保険者番号       | 0 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 取 下 げ 日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|                  | フリガナ         |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 生 年 月 日 | 大・昭     | 年  | 月 | 日 |   |
|                  | 氏 名          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 性 別     | 男 ・ 女   |    |   |   |   |
|                  | 住 所          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |         |    |   |   |   |
|                  | 要介護・要支援認定申請日 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |         |    |   |   |   |

|        |  |
|--------|--|
| 取下げの理由 |  |
|--------|--|