

介護保険要介護・要支援認定申請取下げ書

宗像市長 あて

次のとおり現在行われている要介護・要支援認定(新規 ・ 変更 ・ 更新)申請を取下げます。

										取 下 げ 年 月 日	令和 年 月 日			
被 保 険 者	被保険者番号								0	0	認定申請日	令和 年 月 日		
	ふりがな										生年月日	明・大・昭 年 月 日		
	氏 名										性 別	男 ・ 女		
	住 所		〒 -								電話番号 () -			
	申請取下の 理 由		☐ 状態が改善したため、当面介護保険サービスを利用する予定がなくなった。 ☐ 入院のため、当面介護保険サービスを利用する予定がなくなった。 ☐ 転出のため、宗像市の介護保険サービスを利用することがなくなった。 ☐ 現申請を取下げ、新たに申請を行う必要がある。 ☐ その他...											

取 下 げ 申 請 者	氏 名	被保険者 (本人)と 同じ	☐				被保険者 との関係	
	住 所	被保険者 (本人)と 同じ	☐	〒 -				

本人、または親族が申請書を提出する場合は、下に署名が必要です。

本人、または親族署名

※本人・親族以外が申請書を提出する場合は、別途 委任状が必要です。

※申請には介護保険被保険者証が必要です。必ず添付してください。

受 領 書

上記被保険者の介護保険被保険者証を受領しました。

受領者署名

下記の欄は記入不要です。

受 付		保 険 証		意見書	発送前・依頼中・作成済・提出後	依頼中・作成済・提出後（情報開 示要のみ）は連絡要です。 →連絡OK?
入 力		確 認		訪問調査	発送前・依頼中・実施済・提出後	依頼中・実施済は連絡要です。 →連絡OK?