介護保険要介護認定・要支援認定等申請取下届出書

　君津市長　　　　　　　様

　　　　　　年　　　月　　　日付けで申請した介護保険法の規定に基づく要介護認定・要支援認定等申請について、次の理由により取り下げたいので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 届出年月日 | 年　　月　　日 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 性別 | 男・女 |
| 住所 | 〒    電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 取　下　届　出　理　由 | １　入院中で退院の見込みが立たないため  ２　介護保険のサービス利用予定がないため  ３　死亡のため  ４　転出のため  ５　申請種別変更のため【※同時に申請書の提出が必要です】  　　（例：更新申請中の身体状況悪化により、更新申請を取り下げ区分変更申請したい場合等）  ６　その他 | | | | | | | | | | | | |

※届出人が被保険者本人の場合、記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出人氏名 |  | 被保険者との関係 |  |
| 届出人住所 | 〒  電話番号 | | |
| 提出代行者名称 |  | | |