介護保険 要介護認定・要支援認定　　　 申請取下げ書

要介護更新認定・要支援更新認定

要介護状態区分変更認定

　　福生市長　　殿

　　　　次のとおり申請を取り下げします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定申請日 | 令和 　年　 月 　日 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | 認定取下日 | 令和 　年　 月 　日 |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | 生年月日 | 明治  大正  昭和 　年　 月 　日 |
| 性　　別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　　（　　　） | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口に来た方 | 氏　　名 |  | 本人と  の関係 |  |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　　（　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 取下理由 |  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決裁欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 係長 | 課長 |
|  |  |  |