|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険〔要介護認定等・要支援認定等〕申請　取下届(あて先)橋本市長次のとおり〔要介護認定等・要支援認定等〕申請を取り下げます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 | 2030 | 届出年月日 | 令和　 年　 月　 日 |
| フリガナ |  | 生年月日明・大・昭 | 　　　年　月　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |

該当に○　本人・親族・申請代行事業者・その他（　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出代行者 | 名称（氏名） | （署名又は記名押印） |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| 取り下げ理由　該当する理由に☑してください。 □ サービス利用の意向がないため。 □入院中で状態が安定しないため。 □ 死亡（令和　　年　　月　　日） □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

保険者記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主治医意見書 | 　　/　　連絡済 | 入手済 |
| 訪問調査 | 　　/　　連絡済 | 入手済 |
| 被保険者証 | 　　/　　お渡し・発送 | 発行なし |
| システム入力 |  |

 |