

記入例

被保険者番号・氏名・
生年月日・住所を記入
してください。

要介護認定・要支援認定申請取り下げ申請書

入 力

〔 **新規** ・ 更新 ・ 変更 〕

申請区分に○を
してください。

被 保 険 者	被保険者番号	0000123456	取り下げ 申請年月日	令和 4年 1月 0日
	フリガナ	タイウ タロウ	生年月日	明 大 昭 ○○年 1月 1日
	氏 名	台東 太郎		
	住 所	〒110-0000 東京都台東区東上野0-5-0 電話番号 03 (5246) 0000		

※申請時と変更がある場合、記入してください

申 請 時 被 保 険 者 項 目	被保険者番号		申請年月日	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 ()		

※提出代行者の場合、記入してください(本人申請の場合は記入不要)

申 請 者	氏 名 (提出代行者)	該当に○〔家族・地域包括支援センター・指定居宅介護支援事業者・介護保険施設(福祉・老健・療養)・その他()〕 本人以外の方が申請する場合は記入してください。
	住 所	〒 電話番号 ()

※必ず記入してください

取 り 下 げ 理 由	<p>今のところ介護サービスを使う予定がないため。</p> <p>申請を取り下げる理由を記入し てください。</p>
----------------------------	---

備考 (職員記入欄)

