

介護保険 要介護認定・要支援認定申請取下げ書

令和△年△月△日

熊本県上益城広域連合長 様

(届出者)

住 所 届出者の住所

氏 名 山都 太郎

続 柄 長男

電話番号 080-1234-5678

下記の理由により、申請しました要介護認定・要支援認定申請について取り下げます。

記

1. 被保険者番号 0012345678

2. 被保険者氏名 山都 花子

3. 申請年月日 令和 △年 △月 △日

4. 理 由

- ・介護サービスを利用する予定がないため
- ・病状が不安定なため
- ・その他 ()