

記入例

介護保険 要介護認定・要支援認定申請取下げ届

年 月 日

飯 田 市 長

令和〇年〇月〇日付けの介護保険 要介護認定申請・要支援認定申請を次のとおり取下げます。

届 出 者	氏 名	介護 三郎	本人との関係	三男
	提出代行者 名 称	該当に〇(地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院)		
	住 所	〒395 - 8501 電話番号 22 - 4511 飯田市大久保町2534		

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7		
	フリガナ	カイゴ タロウ	生年月日	明・大・ 昭 10年4月5日
	氏 名	介護 太郎	性別	男 ・女
	住 所	〒395 - 8501 電話番号 22 - 4511 飯田市大久保町2534		
	申請区分	新規 ・更新・変更・サービスの種類変更		
	取下げ理由	状態が落ち着かず、長期入院するため。		

※飯田市記入欄

- 1.被保険者証 返却不要・返却済【 】
2.認定調査 未実施・実施済【 】・取消済【 】
3.主治医意見書 依頼前・入手済【 】・入手予定【 】・取下済【 】
4.システム入力 入力済【 】

決 裁	課長	係長	係	担当者