

介護保険 要介護認定・要支援認定申請取下 申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

住所

氏名

年 月 日付けで行なった下記の被保険者に係る介護保険  
 【要介護認定・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新認定・要介護認定変更】  
 申請を取り下げます。

被 保 険 者	被保険者番号											
	フリガナ											
	氏名											
取 下 理 由												

(市記入欄)

確 認	被保険者証の返還		備 考
	認定結果通知書の返還		
	資格者証の返還	済・未	
	主治医意見書依頼の取消	済・未・不可	
	調査員への連絡	済・未	
	事務システムへの入力	済・未	
	認定システムへの入力	済・未	

介護保険 要介護認定・要支援認定取消 申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

住所

氏名

年 月 日付けで受けた下記の被保険者に係る介護保険  
 【要介護認定・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新認定・要介護認定変更】  
 について、取消を申請します。

被 保 険 者	被保険者番号											
	フリガナ											
	氏名											
取 消 理 由												

(市記入欄)

確 認	被保険者証の返還	済・未	備 考
	認定結果通知書の返還	済・未	
	資格者証の返還		
	主治医意見書依頼の取消		
	調査員への連絡		
	事務システムへの入力	済・未	
	認定システムへの入力	済・未	