

令和 年 月 日

石井町長 殿

被保険者 住所
氏名
生年月日

介護保険(要介護認定・要支援認定)申請取り下げ届

令和 年 月 日に申請をしました介護保険(要介護認定・要支援認定)について次の理由により申請の取り下げを届け出ます。

1. 転出予定のため
2. 介護保険受給資格証明書を提出したため
3. 介護保険によるサービスを受ける見込みがないため
4. 訪問調査に応じることが困難な状態であるため
5. その他理由()

※本人以外が被保険者の同意を得て届出を行う場合は、以下を記入してください。

提出代行者 住所
氏名
被保険者との関係()