

**記入例**

介護保険要介護・要支援認定申請 取下書

釜石市長 あて

令和7年1月6日に介護保険要介護・要支援認定の **1. 新規** 2. 更新 3. 変更)申請を提出しましたが下記のとおり申請を取り下げます。

記

|      |        |  |       |                    |
|------|--------|--|-------|--------------------|
| 被保険者 | 被保険者番号 | 00000  | 取下年月日 | 令和7年1月20日          |
|      | フリガナ   | カマイシ ハナコ                                       | 生年月日  | 明治・大正・昭和<br>1年1月1日 |
|      | 氏名     | 釜石 花子  | 性別    | 男・女                |
|      | 住所     | 〒026-0000<br>釜石市〇〇町1-1-1<br>電話番号 (0193)00-0000 |       |                    |

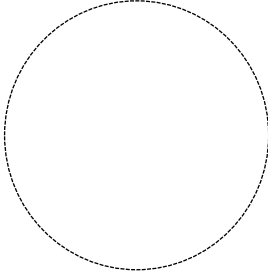
|         |  |     |  |              |  |
|---------|--|-----|--|--------------|--|
| 提出(代行)者 | <input type="checkbox"/> 被保険者本人<br>(記入不要)                      | 名前  |  | 被保険者<br>との続柄 |  |
|         | <input type="checkbox"/> 家族等<br>(右へ記入)                         | 住所  | 〒 -<br>電話番号 ( ) -                              |              |  |
|         | <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険施設又は<br>居宅介護支援<br>事業所等 | 名称  | ◆◆居宅介護支援事業所                                    |              |  |
|         |  | 所在地 | 〒026-0000<br>釜石市◇◇町1-1-1<br>電話番号 (0193)99-9999 |              |  |

|      |  |  |
|------|--|--|
| 取下理由 | [当てはまるものにチェック/( )内に記入]   |  |
|      | <input type="checkbox"/> 本人の希望のため<br><input checked="" type="checkbox"/> 介護保険サービスを利用する状況でないため ※入院中で退院の見込みがない場合等<br><input type="checkbox"/> 死亡のため ( 年 月 日)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |

【市使用欄】 ~~~~~

上記について、認定申請の取下げ処理をしてよろしいか伺います。

|       |    |      |    |    |    |
|-------|----|------|----|----|----|
| 決裁年月日 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 担当 |
|       |    |      |    |    |    |



回収書類 : 認定申請書(受付No. - )  
主治医意見書(依頼書) 認定調査票(依頼書)