様式第71号(第34条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護保険 | 要介護認定申請・要支援認定申請要介護更新認定申請・要支援更新認定申請 | 取下げ申請書 |
| さくら市長　様　標記申請について、次のとおり取り下げます。 |
| 　 | 　 | 申請年月日 | 年　　月　　日　 | 　 |
| 申請者氏名 | 　 | 本人との関係 | 　 |
| 申請者住所 | 〒電話番号　　 　　　　　　　　 |
| ※申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要 |
| 　 | 被保険者 | 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 住　　所 | 〒電話番号 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 提出代行者　名称 |  |
| 提出代行者　氏名 |  |
| 提出代行者　住所 | 〒 |

 |
| 　 | 取下げ理由 | 1. 医療機関入院
2. 状態変化
3. 死亡（死亡日　　　　年　　月　　日）
4. 家族・本人の希望
5. 病院からの指示
6. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 | 　 |
| 　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証再発行 | 調査予定削除 | 主治医意見書進捗確認 | TASK入力 | アイラビット入力 | ケアマネ確認 |
|  |  |  |  |  |  |

【市記入欄】