

# 介護保険 要介護認定・要支援認定申請 取下書



(あて先) 那 覇 市 長

届出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

次のとおり申請を取り下げします。

被 保 険 者	被保険者番号															サービス利用	有	・	無	
	氏名																			
	住所											生年月日	明治・大正・昭和・西暦 年 月 日							
		電話番号 ( )																		

申請の種類	新規申請	更新申請(有効期間終了: 令和 年 月末日)	区分変更申請
申請年月日	令和 年 月 日		

取 下 げ 理 由 (該当する番号へ○)	1. 介護保険サービスが不要となった 2. 状態不安定または医療対応により介護保険サービスを利用できる状況ではない 3. 保留期間が長かったため取り下げて再申請する 4. 死亡したため (死亡年月日 : 令和 年 月 日 ) 5. その他 ( )
-------------------------	---

届 出 者	氏 名 及 び 事 業 者 名	被 保 険 者 と の 関 係	
	(地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院)		
	住 所	電話番号 ( )	

--- ※那覇市処理欄(ここから下は記入しないでください) ---

受付サイン	入力サイン	訪問調査	意見書	備考
(チェック)	リスト入力日	キャンセル 調査済み	キャンセル 入手済み	