

介護保険(要介護認定・要支援認定等)申請取下書

羽咋市長 宛

年 月 日に行った介護保険(要介護認定・要支援認定等)申請について、
次のとおり取り下げます。

被 保 険 者	被保険者番号											取 下 年 月 日	年 月 日
	氏 名											生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日

取 り 下 げ る 理 由	1. 入院 2. 転出 3. その他 ()
---------------------------------	-------------------------------------