

宮古市 処理欄

決 裁 欄	課長	係長	係	起票	備 考
					／ 受理    ／ 入力 取下理由：

**介護保険 要介護・要支援認定(新規・更新・区分変更)申請 取下届出書**

宮古市長 様

令和 年 月 日付で提出しました 介護保険 要介護・要支援認定(新規・更新・区分変更)申請について、取り下げしたいので届出します。

		届出年月日		令和	年	月	日	
届 出 を 行 っ た 方	本人・家族等	氏名			本人との関係			
		住所	〒					電話番号
	申請代行者	名称	該当に○( 居宅介護支援事業者・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・指定介護療養型医療施設 )					
		所在	〒					電話番号

被 保 険 者 ( 申 請 者 )	被保険者番号								性 別	男 ・ 女	
	フリガナ								生年月日	明 ・ 大 ・ 昭	
	氏 名									年	月
	住 所	〒									
	前回の要介護認定の結果等	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5				
	※ 更新申請のみ記入	有効期間	年			月	日	から	年	月	日
	介護保険施設入院・入所の有無 (短期入所を除く)	介護保険施設	入院・入所施設名								
所在地											
上記以外の施設		介護保険施設以外の入院医療機関名・入所施設名									
		所在地									