

様式第2号（第6条関係）

介護保険	要介護認定・要支援認定 要介護更新認定・要支援更新認定 要介護認定区分変更・要支援認定区分変更			申請取下届出書		
袖ヶ浦市長 様						
介護保険要介護認定・要支援認定等の申請の取下げについて、次のとおり届け出ます。				申請年月日 <b>○年○月○日</b>		
申請者	申請者氏名	<b>袖ヶ浦 花子</b>		本人との関係	<b>妻</b>	
	申請者住所	<b>袖ヶ浦市坂戸市場1番地1</b>		電話番号 <b>0438-62-2111</b>		
提出代行者	名 称	該當に○（地域包括支援センター・指定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・介護医療院）				
	住 所	〒				
					電話番号	
被保険者	被保険者番号	2 2 9 0 1 2 3 4 5 6	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
	フリガナ	<b>ソデガウラ タロウ</b>		生年月日	△年 △月 △日	
	氏 名	<b>袖ヶ浦 太郎</b>		性 別	男・女	
	住 所	<b>〒299-0262 袖ヶ浦市坂戸市場1番地1</b>				電話番号 <b>0438-62-2111</b>
取下申請理由						
(例) • 被保険者が死亡したため • 状態が改善したため						

添付書類 介護保険被保険者証