

介護保険要介護認定申請取下書

令和 年 月 日

十日町市長様

取下申し出者名（本人又は代行者）

（事業者の場合）

次の申請について、取り下げます。

取り下げる申請			
認定申請日	令和 年 月 日		
被保険者番号		被保険者氏名	
住所	十日町市		
申請区分	新規 ・ 更新 ・ 区分変更		
取下理由	死亡(喪失日 /)・状態悪化・その他()		

市処理欄

依頼情報※	調査	未 ・ 済	主治医意見書	未 ・ 済
入力処理 /	事務処理システム		認定ソフト	
	死亡職権 (12)		死亡 (却下)	
	その他 (01)		その他 (取下)	
	取下日は受付日を入力			

※ 入手未 → 依頼先へ取下げ連絡

※ 入手済 → 入手情報を各システムへ入力