

令和 年 月 日

夕張市長 様

要介護（要支援）認定申請取下書

年 月 日付けで介護保険要介護（要支援）認定申請を行いましたが、本書により申請を取り下げいたします。

被保険者

被保険者番号		性 別	男 ・ 女
フリガナ			
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒 電話番号		
取下理由			
取下日	令和 年 月 日		

申出者 ※被保険者本人が申請の場合記入不要

フリガナ		本人との 関係	
氏 名			
住 所	〒 電話番号		

令和 元年6月 10日

夕張市長 様

要介護（要支援）認定申請取下書

令和元年 6月 1日付けで介護保険要介護（要支援）認定申請を行いましたが、本書により申請を取り下げいたします。

被保険者

被保険者番号	0000012121	性別	男・女
フリガナ	ユウバリ タロウ		
氏名	夕張 太郎	生年月日	昭和24年 1月 1日
住所	〒068-0492 夕張市本町4丁目2番地 電話番号52-3164		
取下理由	介護保険の利用予定ないため など		
取下日	令和 元年 6月 10日		

申出者 ※被保険者本人が申請の場合記入不要

フリガナ	ユウバリ ハナコ	本人との関係	妻
氏名	夕張 花子		
住所	〒 同上 電話番号		