

介護保険 要介護（要支援）認定申請取下書

年 月 日

栗東市長 殿

年 月 日付で行った介護保険法に基づく要介護認定等の申請を、次のとおり取り下げます。

取 下 申 出 書	申出書氏名		本人との関係	
	申出書住所	〒 ー 都 道 市 府 県 郡 電話番号 ー ー (※申出者が被保険者本人の場合、申出者住所・電話番号は記載不要です。)		

被 保 険 者	被保険者番号															
	フリガナ											生年月日	大・昭・平	年	月	日
	被保険者氏名											性 別	男 ・ 女			
	被保険者住所	〒 ー 電話番号 ー ー														
取 下 げ 理 由																