

# 介護保険 要介護認定申請取下書

令和 年 月 日

芝山町長 様

住 所

氏 名

続 柄 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日付けで行った下記の被保険者に係る介護保険  
【要介護認定・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新認定・要介護認定変更】  
申請を取下げます。

被 保 険 者	被保険者番号	
	フリガナ	
	氏 名	
取 下 理 由	1 入院中で退院の見込みが立たないため 2 介護保険のサービス利用予定がないため 3 死亡のため 4 転出のため 5 その他  〔 _____ 〕	