

《記入例》

介護保険居宅介護福祉用具購入費等支給申請取下げ届出書

四日市市長

次のとおり、みだしの申請について取り下げます。

		取下げ届出年月日	令和 3 年 5 月 10 日									
フリガナ	カイゴ タロウ	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
被保険者氏名	介護 太郎	生年月日	明・大・昭 10年 11月 30日									
住所	〒510-8601 TEL (059-354-8190) 四日市市諏訪町1番5号											
取下げ届出代行 者	氏名	四日市 花子 <small>※理由書作成者の場合は、事業所名の記入も願います。</small> 〇〇居宅介護支援事業所										
	続柄	親族(続柄:) (理由書作成者) (職名: 居宅介護支援専門員)										
	住所または所在地	<small>※理由書作成者の場合は、事業所の所在地を記入してください。</small> 〒510-0076 TEL () 四日市市堀木一丁目3番18号										
申請年月日	令和2年 4 月 25 日											
取下げ理由	1. 本人が入院(入所)したため 2. 本人の状態が変化し、申請の必要がなくなったため 3. 本人が亡くなったため 4. その他 []											

※ 以下の欄は市記載欄ですので、記入の必要はありません。

システム依頼日	令和	年	月	日
システム確認日	令和	年	月	日

市受理印
