

介護保険居宅介護（予防）住宅改修に係る取下書

山県市長 宛て

年 月 日付で行った、介護保険居宅介護（介護）住宅改修費支給申請書 について、取下げます。

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名			
生年月日	明・大・昭 年 月 日		
住所	〒		
取下げ理由	1. 被保険者の意思による 2. 家族の意思による 3. 被保険者の入院・入所による 4. その他（ ）		

年 月 日

届出人 住所 _____

氏名 _____ (本人との関係 _____)

※住宅改修費事前申請承認通知書の発行を受けている場合は、この取下書に添付してください。