

## 介護保険（要介護認定・要支援認定）申請書の取り下げについて

さつま町長 様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日に申請しました介護保険（要介護認定・要支援認定）につきましては、下記の理由により取り下げます。

取り下げ理由

-----  
-----  
-----

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

申請者

(住所) さつま町 \_\_\_\_\_

☎ ( ) -

(被保険者番号) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(被保険者氏名) \_\_\_\_\_

提出代行者（代行申請の場合のみ記入）

(住所) \_\_\_\_\_

☎ ( ) -

(名称) \_\_\_\_\_

### ※役場処理欄

- サービス確認    調査員連絡    意見書連絡    リスト    システム  
 保険証返却