

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請取下書(工事中止時)

被保険者番号		保険者番号	3	3	2	1	4	8
フリガナ			生年月日	明治	年		月	日
被保険者氏名			要介護状態区分	要支援 1・2				
				要介護 1・2・3・4・5				
事前確認結果通知日	令和 年 月 日							
取下げの理由	<input type="checkbox"/> 退院(退所)の見通しがたたなくなったため <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定申請の結果が非該当であったため <input type="checkbox"/> 被保険者死亡のため <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)							
<p>真庭市長 様</p> <p>上記のとおり、居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請をし、事前確認を受けた住宅改修工事を中止しましたので申請を取り下げます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 -</p> <p>届出人 (被保険者本人または家族) 住所 _____</p> <p>氏名 _____ 電話番号 () -</p>								