

介護保険利用者負担額減免理由消滅届

知多北部広域連合長 様

次のとおり介護保険利用者負担額減免の理由が消滅しましたので届出をします。

		届出年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
届出者氏名	広域 太郎	本人との関係	夫
届出者住所	〒 476-0003 東海市荒尾町西廻間2-1 電話番号 (〇五二) 689-2263		

*届出者が被保険者本人の場合は、届出者住所の欄は記載不要です。

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6		
	フリガナ	コウイキ レンコ	生年月日	明・大 昭 12年 3月 4日
	氏名	広域 連子	性別	男 ・ 女
	住所	〒 476-0003 東海市荒尾町西廻間2-1 電話番号 (〇五二) 689-2263		

消滅理由	利用者負担額減免の要件（収入、扶養状況、預貯金、保険料滞納等）に該当しなくなったため。
------	--