様式第７号（第６条関係）

介護保険要介護認定・要支援認定申請取下書

受付印

（宛先）知多北部広域連合長

次のとおり要介護認定・要支援認定申請を取下げます。

		取下げ年月日	年　月　日
申請者氏名		被保険者との続柄	
申請者住所	〒　－ 電話番号（　　）　－		

(注) 申請者欄は、被保険者本人が申請する場合は記入不要です。

被保険者番号			
個人番号			
フリガナ			
被保険者氏名			
生年月日	年　月　日	性別	男・女
住所	〒　－ 電話番号（　　）　－		
取下げの理由			

調査・意見書の経過状況

訪問（施設）調査	調査済み　・　調査前
主治医意見書作成	作成し提出済み　・　医療機関に依頼する前 医療機関に依頼してあるが作成中　・　その他 （　　）

保険者記入欄

課長	補佐	係長	係

課付課長		受付者

窓口確認欄

認定調査	…	済・未
申請取下げ入力	…	済・未
意見書読み込み	…	済・未
保険証の再発行	…	済・未