

介護保険 要介護認定・要支援認定 申請取下げ書

佐久市長様

次のとおり申請を取下げます。

被保険者	被保険者番号									取下げ年月日	
	フリガナ									生年月日	
	氏名									性別	
	住所										
取下げ理由											
経過 (保険者記入欄)											

課長	課長補佐	係長	係	受理処理欄

保険者 処理欄	主治医連絡	調査員連絡	電算データ	広域データ	居宅連絡	主治医意見書 認定調査 広域連絡 保険証発行	済・未 済・未 済・不要 要・不要
	済・不要	済	済	済	済		