

介護保険要介護認定申請取消申請書

葛飾区長あて

令和 年 月 日

平成・令和 年 月 日に申請した介護保険要介護認定申請については、下記により取り消しをいたします。

記

取消申請者氏名	(本人との関係)
住 所	〒 電話番号

被保険者氏名	
被保険者番号	
住 所	〒 電話番号
取消理由 (「申請取り下げ通知書」の理由欄にそのまま転記いたします)	◇被保険者資格を喪失したため (死亡・転出等) ◇介護保険を使う必要がなくなったため ◇その他 (具体的に)