

介護保険要介護認定申請取下書

令和 年 月 日

青 梅 市 長 殿

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被保険者番号 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日に提出した介護保険要介護認定申請書  
(新規・更新・変更) について、都合により取り下げます。

申請者 \_\_\_\_\_ (続柄)

【処理欄】

オンライン	認定支援 システム	調査	意見書
		済・未	済・未