

介護保険住宅改修費支給申請 取下げ書

届け出年月日 年 月 日

和光市長 様

年 月 日付で申請いたしました

- 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書
- 和光市介護保険居宅介護等住宅改修等助成金支給申請書

について、下記の理由により取り下げます。

被 保 険 者	被保険者番号		生年月日	
	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	電話番号			

届 出 者	フリガナ		被保険者 との関係	
	氏名			印
	住所			
	電話番号			

取下げ理由
<input type="checkbox"/> 概ね一か月以内に、在宅で生活をする見込みがないため
<input type="checkbox"/> 身体状況が変化し、改修内容の大幅な変更が必要になったため
<input type="checkbox"/> 被保険者が死亡したため
<input type="checkbox"/> その他 （ ）