

介護保険住宅改修費支給申請 取下げ書

届け出年月日 令和 3 年 1 月 5 日

和光市長 様

令和 2 年 12 月 10 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。

チェックをつけて
ください

被 保 険 者	被保険者番号	0000012345	生年月日	昭和10年1月1日
	フリガナ	ワコウ タロウ		
	氏名	和光 太郎		
	住所	〒351-0106 和光市広沢〇-〇		
	電話番号	048-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

届 出 者	フリガナ	ワコウ ハナコ	被保険者 との関係	妻
	氏名	和光 花子		
	住所	〒351-0106 和光市広沢〇-〇		
	電話番号	048-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

取下げ理由

- 概ね一か月以内に、在宅で生活をする見込みがないため
 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
 被保険者が死亡したため
 その他 ()

チェックをつけてくださ
い。その他の場合、理由
を簡潔にご記入ください