**住宅改修申請取下書**

鳩山町長　宛て

　　　　年　　月　　日付けで提出いたしました

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前確認申請書

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

　について、下記の理由により申請を取り下げます。

なお、本届出に紛議が生じても申立人が責任を持って解決します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒    電話番号　　　　(　　　) | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申立人 | 事前申請日 | 年　　月　　日 | 取　下　日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　(　　　) | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 取下理由  (被保険者が死亡  した場合はその  理由も記載) |  |

※1 申立人と被保険者が同じ場合は、申立人欄の住所及び氏名は同上と記載してください。

※2 被保険者が死亡しているなどの特別な事情により本書を提出できない場合は、ご家族様やケアマネジャー等の代理提出が可能です。