

記入例

世田谷区高齢福祉部 介護保険課 保険給付係 までご郵送ください。
(事前申請を提出した各支所保健福祉課ではないので、ご注意ください)

介護保健住宅改修費支給・事前申請 取下げ依頼書

世田谷区長あて

令和2年9月10日

利用者氏名 世田谷 花子
住所 東京都世田谷区世田谷4-21-27
被保険者番号 0000123456
取下げ理由 特別養護老人ホームに入所し工事を実施しなかったため

令和2年8月25日付けで申請した介護保険住宅改修事前申請について、上記の理由により取下げいたします。

原則、被保険者ご本人になります。しかし被保険者自筆が難しい場合や被保険者がお亡くなりになった場合は、配偶者やご家族のご署名をお願いいたします。

申請者氏名 世田谷 花子 (続柄 本人)
住所 東京都世田谷区世田谷4-21-27

ケアマネジャー了承済

事業所名

○△○△居宅介護支援事業所

ケアマネジャー氏名

○△ ○△

施工事業所了承済

事業所名

(株)○△工務店

担当者氏名

●▲ ●▲●

押印不要です。