様式第6号(第11条関係)

**記入例**

**申請日は、本課に書類が到着した日になります。**

介護保険要介護認定・要支援認定(区分変更)申請取下書

年　　月　　日

　　豊岡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　住所　 **豊岡市中央町２番４号**

氏名 **豊岡　花子**

〔本人以外の場合：続柄　**妻**　、電話番号(　**0796**　　)―**23**―**1111**　〕

　先に行った介護度の認定に関する下記の申請は、都合により取り下げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請種別 | 要介護認定申請・要介護更新認定申請・要介護認定区分変更申請要支援認定申請・要支援更新認定申請・要支援認定区分変更申請 |
| 被保険者 | 被保険者番号 | **０** | **０** | **０** | **０** | **０** | **９** | **８** | **７** | **６** | **５** | 申請年月日 | **〇**年　　**〇**月　　**〇**日 |
| フリガナ | **トヨオカ　タロウ** | 生年月日 | **２**年　　**３**月　　**４**日 |
| 氏名 | **豊岡　太郎** |
| 性別 | 男・女 |
| 住所等 | 〒**668**―**8666**　　　　　　　　　　　　　　電話番号：**0796**　―　**23**　―　**1111****豊岡市中央町２番４号** |

注1：認定等に係る申請の取り下げには、特段の理由、及び市の承認等を必要としませんので、本書を提出された時点で確定します。

注2：認定等に係る申請の取り下げを止めたい場合、電算への入力前であれば、本書を破棄して認定作業を継続しますが、入力後においては、改めて申請を行っていただくことになります。

注3：新規の認定申請に係る取り消しで、介護サービスの暫定利用をされている場合、この介護サービスに係る利用料は全額が自己負担になります。なお、主治医意見書及び認定調査票の作成費用については、申請種別に関係なく、申請を取り下げられても負担をしていただく必要はありません。