

申請者欄には、事前承認申請書に記載した申請者(被保険者)が自署または押印する。

守山市長様

令和〇年×月□日

本人(被保険者)が死亡により記載できない場合は、ご遺族等が取り下げの申請者となり自身の住所氏名を記載する。

申請者

住所 守山市吉身二丁目5番〇〇号

氏名 守山太郎

介護保険 事前承認申請書の申請日を記載する

事前承認申請の取り下げについて(申し出)

令和〇年×月△日付で提出しました標記申請について、下記の事情により取り下げいただきたく申し出ます。

本人(被保険者)情報を記載する

被保険者氏名	(同上・田中 一太郎)	被保険者番号	△△××〇〇
被保険者住所	((同上))		
福祉用具	シャワーチェア △△ 26,400円		
取り下げ理由	購入前に本人が亡くなったため。		

【注意事項】

申請者欄は事前承認申請の申請者(被保険者)を記載し、氏名欄は自署または押印してください。

申請者が死亡した場合は、ご遺族等が申請者欄に自身の住所氏名を記入し、記入者欄に本人との続柄を記入してください。

記入者欄 ◆申請者(被保険者)が死亡した場合のみ記載してください。

本人との続柄 (子)

申請者(被保険者)が死亡した場合のみ記載してください。