

## 【記入例】

### 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費 取下げ届

#### ◇被保険者情報

被保険者番号 0001234567

氏名 ○木 荘一

住所 越谷市越ヶ谷4-2-1

事前申請年月と承認番号は事前申請時の「住宅改修費決定通知書」に記載してある。「申請年月日」「承認番号」を参照してください。

#### ◇住宅改修申請情報

申請時期 ○○年○月 承認番号 第○○-○○○号

#### ◇取下げ理由

該当する理由に○をつけてください。

1. 本人死亡のため
2. 本人が入院・入所したため
- ③. 申請内容(理由書・見積書・その他)に変更が生じたため
4. その他

上記のとおり、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請を取下げいたします。

○○年 ○月 ○日

越谷市長宛

#### ◇届出者

氏名 ○木 荘一

住所 越谷市越ヶ谷4-2-1

電話 ○○○-○○○-○○○○

届出者は被保険者本人  
ただし、取下げ理由が「本人死亡」による場合は、ご遺族が届出者となります。