

(様式第7号)

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請取下げ届

フリガナ		保険者番号		2	7	2	0	7	0
被保険者氏名		印	被保険者番号						
生年月日	明・大・昭 年 月 日 生								
住所	〒 電話								
取下げ理由									
<p>(宛先)高槻市長 令和 年 月 日 上記のとおり、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請を取り下げます。</p> <p>※届出者が被保険者以外の場合は届出者欄に記載</p>									
届出者	氏名	被保険者との関係: 家族(続柄 )・ケアマネジャー・施工事業者							
	事業所名	電話							
	住所								

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請の取り下げについて、上記のとおり受付いたしました。

受付日