

介護保険 要介護・要支援更新認定を受けない旨の申出書（市役所控）

私は、サービスの利用を予定していない、または、新しい総合事業のサービスのみの利用を予定しています。また、事業対象者1の限度額の範囲内で利用する予定ですので、要介護・要支援認定の更新を行わず、認定が必要になった際に改めて申請します。

年 月 日

本人氏名 ( ) 被保険者番号( )

代筆者氏名 ( ) 続柄( )

説明者 ( 事業所名 ) ( 氏名 )

本人印又は  
サイン

介護保険 要介護・要支援更新認定を受けない旨の申出書（本人控）

私は、サービスの利用を予定していない、または、新しい総合事業のサービスのみの利用を予定しています。また、事業対象者1の限度額の範囲内で利用する予定ですので、要介護・要支援認定の更新を行わず、認定が必要になった際に改めて申請します。

年 月 日

本人氏名 ( ) 被保険者番号( )

代筆者氏名 ( ) 続柄( )

説明者 ( 事業所名 ) ( 氏名 )