年　　月　　日

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申請取り下げ書

宇和島市長　様

事前申請書の申請日

年　　月　　日に申請いたしました、下記の申請を取り下げます。

（取り下げ申請者） 住　　所	
氏　　名	続柄：

※死亡による取り下げの場合、申請者は相続人氏名・住所

記

被保険者氏名		被保険者番号	

決定年月日	年　　月　　日		
住宅の所在地			
改修の内容 箇所及び規模		業　者　名	
		着工予定日	年　　月　　日
		完成予定日	年　　月　　日
改修予定費用	円（介護保険対象部分のみ）		
取り下げ理由			

仮決定年月日

取り下げまでの経緯を記入してください。

※以下の点等を踏まえて記入すること
・仮決定日
・入院日
・施設入所日
・工事着工または完成の有無
・死亡日