**介護保険（福祉用具購入費・住宅改修費）取下届**

　令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）東大阪市長

届出者

住　　所

氏　　名

連　絡　先

被保険者との関係（被保険者でない場合）

　令和　　　年　　　月　　日に提出した　　□介護保険福祉用具購入費支給申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□介護保険住宅改修費事前協議書

　　　　　□介護保険住宅改修費支給申請書

について、下記のとおり取り下げます。なお、既に給付費の支給を受けた場合は、その給付費について返還いたします。

記

１．被保険者番号

２．被保険者氏名

３．住　　　　所

|  |
| --- |
|  |

４．取下げ理由