三鷹市特別養護老人ホーム入所申込み取下書

三鷹市長

受付印
受付番号

次のとおり、三鷹市特別養護老人ホーム入所申込みを取り下げます。

年 月 日

入所申込者氏名 _____

取下書記入者について

フリガナ		本人との 関係		
氏名				
住所	〒 -	電話	自宅： 携帯： (その他)：	- - - - - -

入所申込者(本人)について

フリガナ		生年月日 (年齢)	年 月 日(満 歳)	
氏名				
住所	〒 -	介護保険 被保険者番号		
		性別	□男 □女	

取下げの理由について

取下げ事由	☐ 他の高齢者施設に入所のため 入所施設名 【 _____ 】
	☐ 医療機関に入院のため 病院名 【 _____ 】
	☐ 死亡のため
	☐ 市外に転出のため
	☐ その他 (自由記載)

【確認事項】

本書を提出することにより、入所申込者名簿から削除されます。
 本書を提出しても、状況が変わった場合は、再び入所申込みをすることができます。