

年 月 日

大阪市長

被保険者住所：

被保険者氏名：

居宅・介護予防サービス計画作成依頼（変更）取下届

年 月 日提出の居宅・介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出書
について、次のとおり取り下げます。

記

被保険者番号：

被保険者氏名：

生 年 月 日：

計画作成開始日： 年 月 日

取 下 げ 理 由：

注：事業者等がこの取下届を提出する場合、被保険者からの取下届の提出に関する委任状
が必要です。