

特別養護老人ホーム入所取下届

年 月 日

特別養護老人ホーム施設長 様

入所希望者住所 \_\_\_\_\_

入所希望者氏名 \_\_\_\_\_

次の理由により、貴施設への入所申込を取り下げます。

- 1 入所希望者本人が死亡のため
- 2 入所の意思がなくなったため
- 3 他の施設へ入所するため

施設名称 \_\_\_\_\_

入所年月日 \_\_\_\_\_

- 4 介護認定の結果、要介護状態区分が要介護でなくなったため
  - 5 その他
- \_\_\_\_\_

届出者住所 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)