第５号様式（第11条）

浦安市介護保険外生活支援サービス利用辞退届出書

　　年　　月　　日

浦安市長　　　　　　　　　　様

住所

利用者　氏名

電話　　（　　）

介護保険外生活支援サービスの利用を辞退したいので、浦安市介護保険外生活支援サービス事業の実施に関する規則第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 利用者住所 |  |
| 辞退年月日 | 年　　月　　日 |
| 辞退の理由 |  |