

(あて先) 皆野町長

新型コロナウイルス感染症に係る
要介護・要支援認定の臨時的取扱い申出書

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から認定調査を受けることが困難なため、令和2年4月7日付け厚生労働省老健局老人保健課事務連絡「新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的な取扱いについて(その4)」に基づき、下記のとおり認定期間を12ヶ月延長することを申し出ます。

記

被 保 険 者	被保険者番号																	申請年月日	年	月	日
	フリガナ																				
	氏名																生年月日	年	月	日	
	住所	〒															電話番号 ()				
現在の要介護認定		要支援(1・2)、要介護(1・2・3・4・5)、経過的要介護																			
		有効期間 年 月 日から 年 月 日																			
申請の理由		<input type="checkbox"/> 入所(院)施設において、認定調査員の面会を禁止しているため (施設名称:) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、認定調査員との面会に不安があるため <input type="checkbox"/> その他 ()																			

本人署名: _____

代筆者署名: _____

(提出代行事業所名: _____)