

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定等有効期間延長申出書

令和 年 月 日

(あて先) 関市長

令和2年4月7日付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」に基づき、下記のとおり、認定有効期間の延長を申し出ます。

被保険者	被保険者番号											
	氏名											
	住所	〒 -										
	生年月日	大正・昭和			年			月			日	
申請者	氏名									続柄		
	住所	〒 -										
	事業所名(本人・家族は記入不要)											
現在の要介護認定	介護度	要支援 1・2				要介護 1・2・3・4・5						
	有効期間	年 月 日			～			年 月 日				
申出理由	1. 入所または入院している施設・病院等で面会禁止の措置がとられているため。 (施設・病院名: _____) 2. 入所または入院以外の場合(在宅)において、感染拡大防止を図る観点から、面会が困難な場合(感染への不安等も含む。)で、認定調査を希望しない。											

【注意事項】

- ・本申出書は本人(ご家族)や主治医、担当ケアマネジャー等の関係者間で調整の上、提出してください。

<関市使用欄>

受付	処理	交付