

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な取扱いに関する申請書

河南町長 様

下記のとおり有効期間が満了する要介護・要支援認定について、新型コロナウイルス感染症に係る有効期間延長を申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|----|----|---|---|---|-------------|--|--|--|--|--|------|-------|----|---|---|---|
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | 申請年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | |
| 前回の要介護認定の結果等 | 要介護状態区分 1・2・3・4・5 | | | | | | | | | | 要支援状態区分 1・2 | | | | | | | | | | | |
| | 有効期間 | | 年 | 月 | 日 | から | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | |
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> 施設が認定調査員の面会を禁止しているため(施設名:) <input type="checkbox"/> 認定調査員との面会が困難なため <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

令和 年 月 日

被保険者氏名

※ 本人・ご家族 同意済

【代筆者】

住所

氏名