令和　　年　　月　　日

　笠　岡　市　長　　様

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的取扱い同意書

　この度、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、私の入所している介護保険施設等で認定調査が実施できないことから、新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的取扱いにより、要介護・要支援認定の認定有効期間を１２か月延長することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　被保険者番号

２　生年月日　　　　大正　・　昭和　　　　年　　　月　　　日

３　被保険者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

４　代　理　人 ㊞

５　続　　　柄