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申出書及び同意書

　令和２年４月７日付け厚生労働省老健局老人保健課の事務連絡に基づき、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、下記の理由により要介護・要支援認定調査を受けることが困難であるため、臨時的取扱いを申し出るとともに、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　被保険者名

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

２　被保険者番号

３　生年月日　　　　大正　・　昭和　　　　年　　　月　　　日

４　認定有効期間　　　　年　　　月　　　日　から　　　　年　　　月　　　日

５　要介護・要支援認定調査を受けることが困難である理由（選択してください）

　　□　被保険者自身または家族（同席者）が新型コロナウイルスに感染している。

　　□　被保険者自身または家族（同席者）が新型コロナウイルスに感染の疑いがある。

　　□　被保険者自身または家族（同席者）が海外および緊急事態宣言に基づく特定警戒

都道府県への往来が継続してある場合

　　□　感染拡大防止のため、他者との対面（外出や通所等のサービス利用等を含む）を

控えている。

届出者　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　代 理 人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　続　　　柄