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関する申請書

（あて先）津市長

次のとおり要介護・要支援（更新）認定有効期間を12ケ月延長することを申し出ます。

申請年月日　令和　年　月　日

被保険者	被保険者番号		性別	男 ・ 女
	フリガナ		生年月日	明治 大正　年　月　日 昭和
	氏 名			
	住 所	（〒　－　） 電話番号		
	前回の認定	区分　要介護　1　2　3　4　5　　要支援　1　2		
		有効期間　年　月　日　から　年　月　日		
申請理由		☐ 施設（病院等）が認定調査員の面会を禁止しているため （施設・病院名等：　　） ☐ 在宅での認定調査員との面会が困難なため ☐ その他　（　　）		

※入所（入居・入院）されている方は、施設名等もご記入ください

上記被保険者について、有効期間が満了する要介護・要支援認定についての更新申請を行いましたが、感染拡大防止の観点等により、面会禁止（在宅で、面会が困難な場合も含む）となっています。

そこで、要介護・要支援認定の臨時的な取扱いに関する申請を行います。

申請者住所	
申請者提出者 （代行・代筆者名）	（本人との関係：　　） ※自署でない場合は、記名と押印が必要です
連 絡 先	
事業所番号	