

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

黒石市長 様

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対応のため、要介護更新認定・要支援更新認定に係る調査が困難な状況であることから、認定期間の延長を申し出ます。

被保険者番号									
氏 名									
住 所	〒 電話番号 (- -)								
生 年 月 日	大正・昭和	年	月	日	性別				
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
	有効期限	年 月 日から			年 月 日まで				

申請理由（どちらかに☑を入れてください）

- 介護保険施設や病院等において、入所者との面会を禁止する措置がとられ、当該施設等に入所している事により、認定調査を受けることが困難であるため。
- 感染症による不安から、ご本人またはご家族が対面での調査を拒否する等認定調査を受けることが困難であるため。

【代行申請する場合は、下記を記入してください。なお、本人（もしくは代理人）の同意のもと申請してください。】

提出 代 行 者	氏 名 (事業所名)			
	住 所	〒 電話番号 (- -)		