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合算申出書

常陸太田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 年 月 日

今般の新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止及び感染を防止するため、認定調査に伴う面会はできません。

ただし、認定有効期間については、令和２年４月７日付、厚生労働省老健局老人保健課事務連絡に基づき、要介護認定・要支援認定の有効期間を合算（延長）することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | | |
| 氏　　　　名 |  | | |
| 住　　　　所 | 〒　　　－    連絡先（　　　　　－　　　　－　　　　　　　） | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 性別 |  |
| 有効期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで | | |

（申出者情報）

上記被保険者以外の者が申出する場合は記入してください。本人の場合は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出者名 |  |
| 住　　　　所 | 〒　　　－    連絡先（　　　　　－　　　　－　　　　　　　） |