（様式２）

令和　　年　　月　　日

坂出市長　様

新型コロナウイルス感染症にかかる要介護認定の臨時的取扱い

申出書および同意書

　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し，令和2年4月7日付厚生労働省老健局老人保健課の事務連絡に基づき，要介護認定の有効期間を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．現在の認定有効期間

　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

５．要介護認定調査が困難である理由（下記より選択）

　　　□　被保険者自身または家族（同席者）が感染している

　　　□　被保険者自身または家族（同席者）が感染の疑いがある

　　　□　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都市等

　　　　　への行き来が継続してある場合

□　感染拡大防止のため対面を控えている（外出や通所等のサービスも

控えている）等の理由

届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　代筆者氏名

（続 柄）