（様式４）

令和　　年　　月　　日

坂出市長　様

同意書

　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について，今回の感染症対策のため，入所等している施設等で認定調査を行うことができないことから，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・要支援認定の有効期間を12か月延長することに同意します。

被保険者番号

生年月日　　　　大正・昭和　　　　年　　月　　日

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　代筆者氏名

　　　　 （続柄）