

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出書

令和 年 月 日

和泉市長 殿

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「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」に基づき、下記の理由により、要介護・要支援認定の臨時的取扱いを申し出ます。

被保険者番号										
被保険者氏名										
被保険者住所										
申出者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族等（氏名： 続柄： ） 申出者連絡先：									
申出理由	① 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、介護保険施設や病院等において面会禁止等の措置により、認定調査が困難なため。 施設名： 措置期間： ② 上記①以外の理由により、調査が困難なため。 理由（具体的にお書き下さい）									

同意欄

私は、要介護・要支援認定の臨時的取扱いについて同意します。

氏名

（本人が自署しない場合は記名押印してください）