

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定等の有効期間延長について

同意書

各務原市長 宛

新型コロナウイルス感染症対策のため、認定調査を実施することが困難な場合、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「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ついて（その4）」に基づき、現在有効である要介護（要支援）認定の有効期間を延長（合算）することに同意します。

令和2年 月 日

被保険者番号 _____

被保険者氏名（自署） _____

代筆者氏名（続柄） _____（ ）

※ 被保険者本人が署名してください。困難なときは本人の同意を得たうえ、家族等が署名してください。

市記入欄

申出者：本人・施設

施設等名および調査が困難理由： _____
