令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の有効期間延長申出書

松野町長　様

申請者

住所

電話番号

　新型コロナウイルス感染症への感染拡大防止を図る観点から、令和２年２月18日及び令和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・要支援認定の有効期間の延長を申し出ます。

記

被保険者氏名：

　　被保険者番号：

　　住所：

　　更新申請日：

　　面会が困難な理由※：

　　現在の状況：施設入所中・入院中・在宅

　　　　　　　 （施設・病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

※(例)「施設・病院が面会禁止措置をとっているため」、「対象者本人による面会拒否」、　　　「せき・発熱などの体調不良」、「家族が感染拡大地域から帰省した」等

【注意事項】本申出書は本人（ご家族）に同意を得た上で提出してください。