

新型コロナウイルス感染症対策に伴う認定調査困難届出書

年 月 日

加 東 市 長 様

住 所 _____
名 称 _____
代表者 _____ 印

当施設は、新型コロナウイルス感染症対策により、面会制限を実施しているため、要介護認定による面会を下記の期間制限することを届出ます。

なお、面会制限が解除されれば、速やかに連絡します。

○施 設 名 _____

○施 設 種 類 _____

○面 会 制 限 期 間 _____ ～ 面会制限解除日まで

○電 話 番 号 _____