

要介護（要支援）認定有効期間延長申出書

年 月 日

加東市長 様

申請者住所 _____
申請者氏名 _____ 印
電話番号 _____

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、認定調査または病院受診を行うことは危険を伴うと判断したため、下記のとおり、認定有効期間の延長を希望します。

記

○被保険者番号 _____

○被保険者氏名 _____

○住 所 _____

○生 年 月 日 _____

○現在の認定有効期間 _____ ~ _____

- 申 出 理 由
1. 入所・入院施設が面会制限を実施しているため
 2. 感染予防のため、認定調査による訪問を拒否
 3. 感染予防のため、医療機関への受診を拒否