

岩 出 市 長 様

住 所
氏 名

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的取扱開始申出書

今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記理由のとおり、面会が困難となりますので、要介護・要支援認定有効期間の臨時的な取り扱いを申し出ます。

記

- 1 取扱開始日 令和 年 月 日から
- 2 対象者
被保険者番号

氏 名

更新申請日 令和 年 月 日

認定有効期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日
- 3 面会困難な理由

(例) 本人または家族等が新型コロナウイルスに感染している(疑いがある)ため
