

記入例

令和 ●年 ●月 ●日

みどり市長 宛

施設名 特別養護老人ホーム●●

施設長名 笠懸 太郎

新型コロナウイルス感染拡大予防のための面会等謝絶に係る 介護認定調査の取り扱いについて

当施設は、新型コロナウイルス感染拡大予防のため、令和 ●年 ▲月 ■日から当面の間、面会謝絶の措置を執っています。

認定調査を受け入れることが困難でありますので、下記の被保険者について、厚生労働省老健局老人保健課通知により通達された特例的な認定期間の取扱いをお願いいたします。

記

被保険者情報

1	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
2	被保険者氏名	みどり 太郎
3	被保険者住所	みどり市 笠懸町 鹿 2 9 5 2 番地
4	要介護度	支1・支2・介1・介2・介3・ <u>介4</u> ・介5
5	認定有効期間	●年 ●月 ●日 ～ ▲年 ▲月 ▲日

【申請に必要な物】

☐ 要介護認定・要支援認定申請書

☐ 介護保険被保険者証

☐ 新型コロナウイルス感染拡大予防のための介護認定調査の取り扱いについて
(この用紙)

※認定の延長を希望する(この用紙を提出する)場合、主治医意見書は不要です。