

様式 1

申 出 書

令和 年 月 日

那賀町長 様

私は、今回の要介護認定・要支援更新申請について、新型コロナウイルス感染症の感染防止を理由に、訪問調査が実施できないため、臨時的措置として、訪問調査及び介護認定審査会での審査をしないで、現在認定されている介護度（更新申請前）と同じ介護度による認定有効期間の合算（12 か月延長）を申し出ます。

(被保険者情報)

氏 名		介護保険 被保険者番号																		
住 所	〒 -																			
	連絡先 ( )																			
生 年 月 日	年 月 日																			
現在の要介護・要支援 状 態 区 分	要支援状態区分 1・2 要介護状態区分 1・2・3・4・5																			
現在の有効期間	年 月 日 から 年 月 日 まで																			

申出理由 (いずれかにチェックをしてください)

入所又は入院している施設において面会禁止措置がとられているため

(施設又は病院名: )

本人、同居者、調査立会人などの都合により面会が困難なため

申出者

氏名 \_\_\_\_\_

(本人との関係: )

(連絡先: )