

新型コロナウイルス感染症に係る要支援・要介護認定の臨時的な取扱いに関する申請書

(あて先)壬生町長

次のとおり申請します。

被 保 険 者	被保険者番号										申請年月日	令和	年	月	日
	フリガナ										生年月日	明・大・昭	年	月	日
	氏名										性別	男	・	女	
	住所	〒													
		電話番号													
前回の要介護認定の結果等		要介護状態区分 1・2・3・4・5 要支援状態区分 1・2													
		有効期間 年 月 日 から 令和 年 月 日													

上記のとおり有効期間が満了する要支援・要介護認定について、新型コロナウイルス感染症拡大防止を図る観点から、面会による認定調査が困難であるため、認定有効期間を延長する臨時的取扱いを行っていただくよう申請します。

令和 年 月 日 申請者 _____