新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定等有効期間合算申出書

〔令和5年3月31日までに有効期間満了日を迎える被保険者用〕

令和　　年　　月　　日

（あて先） 仙台市区長

令和２年４月７日付厚生労働省老健局老人保健課事務連絡「新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的な取扱いについて」に基づき、下記のとおり、認定有効期間の合算を申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 申請者区分 | １．本人 　２． 家族　３． その他 | | | | | | | | | | |
| 住　　所  （本人は記入不要） | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 氏　　名  （本人は記入不要） |  | | | | | | | 続柄： | | | |
| 事業所名称  （本人・家族は  記入不要） |  | | | | | | | | | | |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 現　在　の  要介護認定 | 介　護　度 | 要支援（１・２）、要介護（１・２・３・４・５） | | | | | | | | | | |
| 有効期間 | 令和　　　年　　　月　　日　～令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 申　出　理　由 | １．入所（院）施設において、面会を禁止する等の措置がとられているため  ２．新型コロナウイルス感染症への感染拡大防止のため | | | | | | | | | | | |

※新規申請・区分変更申請については、臨時的な取扱いの対象には該当しません。

※本申出書は本人（ご家族）に同意を得た上で提出してください。