

要介護・要支援認定更新申請に係る有効期間延長申請書

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を図る観点から、
訪問調査が困難なため、要介護・要支援認定期間の延長を申請します。

被保険者番号	0	0	0	0	1	1	2	3	4	5	
フリガナ	シンオンセン タロウ							生年月日	大・昭11年11月11日		
被保険者氏名	新温泉 太郎							性別	男・女		
住所	〒669-6702 新温泉町浜坂123番地の4										
	施設入所の有無 (有・無)	名称 特別養護老人ホーム〇〇の里 住所 新温泉町湯1234番地の5									
申出理由 (〇で囲んでください)	1. 本人または同居する者が感染もしくは感染の疑いがあるため 2. 入院・入所する施設等において、面会を禁止する等の措置がとられているため 3. 新型コロナウイルス感染症予防の観点から、本人・家族等が認定調査を希望しないため 4. 認定の更新に必要な病院受診ができないため 5. その他 ()										
現在の認定内容	要介護度 (〇で囲んでください)	要支援 (1 ・ 2) 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)									
	認定有効期間	令和3年4月1日から令和4年3月31日									
上記のとおり申請します。 新温泉町長 様 令和4年2月1日 申請者 _____ 氏名 新温泉 三郎 (子) 住所 新温泉町浜坂123番地の4 電話番号 0796-82-0001											

【確認事項】

- 今回の措置により介護認定の有効期間が延長されたものについては、有効期間終了前に再度更新申請が必要となります。
- 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なりません。
- 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。

新温泉町役場 健康福祉課
介護保険係 0796-82-5620