

# 要介護・要支援認定の有効期間延長申出書

令和 年 月 日

五 泉 市 長 様

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から認定調査を受けることが困難であるため、令和2年4月7日付、厚生労働省老健局老人保健課の事務連絡に基づき、下記のとおり認定期間を延長することを希望します。

## 記

被保険者番号	
氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日
認定有効期間	(現在の認定有効期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 を12ヶ月延長

### 申出理由

入所または入院している施設において面会禁止の措置がとられているため  
(施設または病院名: )

本人、同居者、調査立会人等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: )

[ 本人、親族以外が申出する理由: ]