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

（あて先）益田市長

次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">被保険者</td><td>被保険者番号</td><td></td><td rowspan="2">申請年月日</td><td rowspan="2">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td>生年月日</td><td>明・大・昭　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">前回の要介護認定の結果等</td><td colspan="3">要介護状態区分　１・２・３・４・５　　要支援状態区分　１・２</td></tr>
<tr><td colspan="3">有効期間　　年　　月　　日 から　令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="3">☐施設が認定調査員の面会を禁止しているため（施設名：　　）
☐在宅での認定調査員との面会が困難なため
☐その他（　　）</td></tr>
</table>

＊入所（入居）されている方は、施設名もご記入ください。

上記のとおり有効期間が満了する要介護・要支援認定について更新申請を行いましたが、現在入所（入居）している施設が面会禁止となっています。（在宅の方で面会が困難な場合も含む）

そこで、要介護・要支援認定の臨時的な取扱いに関する申請を行います。

令和　　年　　月　　日

被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 本人・ご家族　同意済 ☐

（同意年月日　令和　　年　　月　　日　　同意者氏名　　）

【記入者】（被保険者本人・ご家族・提出代行者）

住　所

氏　名