

岡山市長 様

令和 年 月 日

要介護認定期間の12カ月延長の申し出書

新型コロナウイルス感染症の影響から、要介護認定調査員との面会または認定更新のために必要な受診ができませんので、従来 of 認定期間に12カ月を合算(期間延長)するよう申し出ます。

被保険者 被保険者番号

0	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

現在の有効期間終了年月日 令和 年 月 日まで

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日生

性 別 男・女

電話番号 _____

申し出者 ○で囲んでください

(本人・家族・指定居宅介護支援事業所・地域包括支援センター・その他)

住 所 _____

氏名または事業所名 _____

電話番号 _____

面会や受診が困難な理由

- 本人・家族・同席者等に発熱等の症状があったため(調査員への配慮から)
- 自発的な予防策として外部の人と接触しないようしているため
- その他()