新型コロナウィルス感染症に係る要介護認定等有効期間延長申出書

令和 　 年　　　月　　　日

四国中央市長　様

　新型コロナウィルス感染症への感染拡大防止を図る観点から、要介護認定・要支援認定に係る調査が状況的に困難であるため、認定有効期間の延長を申し出ます。なお、すでに提出している更新申請については、有効期間延長のために、取下げの処理を行うことに同意します。

（被保険者情報）※更新申請が、未申請の場合は被保険者証を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 申請  有無 | □ 更新申請中  □ 未 申 請  （　　　月末切れ） |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－  連絡先（　　　　　－　　　　－　　　　　） | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和  年　　　月　　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 有効期間 | 令和　　　年　　　月　　　日 ～ 令和　　　年　　　月　　　日 まで | | |
| 入所施設名  入院医療機関名 |  | | |

（申出者情報）上記被保険者以外の者が申出する場合は記入してください。本人の場合は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出者氏名 | 被保険者との続柄（　　　　　　） |
| 住所 | 〒　　　－  連絡先（　　　　　－　　　－　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市記入欄 | 被保険者証受領 | 資格者  証交付 | 申請  入力 | 記　事　連　絡 |
| 済・後日・紛失 |  |  |  |

（記入例）

新型コロナウィルス感染症に係る要介護認定等有効期間延長申出書

令和 ２ 年　　　月　　　日

四国中央市長　様

　新型コロナウィルス感染症への感染拡大防止を図る観点から、要介護認定・要支援認定に係る調査が状況的に困難であるため、認定有効期間の延長を申し出ます。なお、すでに提出している更新申請については、有効期間延長のために、取下げの処理を行うことに同意します。

（被保険者情報）※更新申請が、未申請の場合は被保険者証を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 〇〇〇〇〇 | 申請  有無 | ■ 更新申請中  □ 未 申 請  （　　　月末切れ） |
| 氏名 | 〇〇　〇〇 |
| 住所 | 〒７９９－０４０３  四国中央市三島朝日１丁目６番〇号  連絡先（０８９６　－　２３　－　〇〇〇〇） | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和  ３年　　　２月　〇　日 | 性別 | 男　・ |
| 有効期間 | 現在の有効期間を記入  令和　元　年　５月　１日 ～ 令和　２年　４月30日 | | |
| 入所施設名  入院医療機関名 |  | | |

（申出者情報）上記被保険者以外の者が申出する場合は記入してください。本人の場合は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 申出者氏名 | 家族・ケアマネージャーでもかまいません  〇〇　〇〇　　　　　　　被保険者との続柄（　　　〇〇　　　） |
| 住所 | 〒７９９－０４０４  　市内三島宮川４丁目６番〇号  連絡先（　　　　　－　　　－　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市記入欄 | 被保険者証受領 | 資格者  証交付 | 申請  入力 | 記　事　連　絡 |
| 済・後日・紛失 |  |  |  |