

令和 年 月 日

牛久市長 様

新型コロナウイルス感染症に係る
要介護認定等の臨時的取り扱い適用申請書

新型コロナウイルスへの感染防止のため、下記理由により要介護（要支援）認定の有効期間 12 か月延長（合算）を適用いただきたいので申請いたします。

被保険者氏名

住所

代筆者氏名（続柄）

（ ）

【申請理由】 *該当するものに○

- ・入所（入院）している施設（病院）で、認定調査のための面会が制限されている
- ・感染防止のため、通院や介護サービスの利用を控えている
- ・その他（ ）

※市記入欄

被保険者番号		生年月日	
--------	--	------	--