同　意　書

令和　　年　　月　　日

東広島市長　様

新型コロナウイルス感染症に係る

要介護認定の臨時的な取扱いについて

　新型コロナウイルス感染症対策のため、認定調査を実施できないことから、令和２年４月７日付け厚生労働省老健局老人保健課の事務連絡に基づき、要介護（要支援）認定の有効期間を１２か月延長することに同意します。また、すでに提出している更新申請がある場合には、有効期間延長のために、取り下げの処理を行うことに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| 提出代理人 | 氏名 | 該当に○（家族・民生委員） | 本人との続柄 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　電話番号（　　　　）　　　－ | | |
|  |  | | | |
| 提出代行者 | 名称 | 該当に○（地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・介護医療院） | | |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　電話番号（　　　　）　　　－ | | |

【市記載欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | （要介護１・２・３・４・５）  （要支援１・２） | | 収受印押印欄 | | | |
| 現在の  有効期間 | （平成・令和）　 年 　　月 　　日  ～　令和 　　年 　　月 　　日 | |
| 延長後の  有効期間 | 令和　　 年 　月　　 日  ～　令和　　 年 　月　　 日 | |
|  |  |  |  | | | |
| 入力確認 | | 台帳整理 | 確認 | 入力 | 送付先の有無 | |
| 延長処理日 | 令和　　 年 　月　　 日 |  |  |  | 無 | 有　⇒　済 |
| 保険証発送日 | 令和　　 年 　 月　　 日 |