

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									
	フリガナ									
	氏 名									印
	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	〒 ー 電話番号（ ） ー		

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）	印
	住 所	〒 ー 電話番号（ ） ー	

【市記載欄】

要介護度	(要介護1・2・3・4・5) (要支援1・2)	收受印押印欄			
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					