大館市長宛て

新型コロナウイルス感染症に係る要介護(要支援)認定の有効期間延長申出書

　新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、更新申請における認定調査の実施が困難なことから、下記のとおり要介護(要支援)認定の有効期間延長を希望します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 住　所 |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　年　　　月　　　日 |
| 有効期間終了日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 入所施設名称（入所中の場合のみ） |  |

令和　　年　　月　　日

被保険者氏名（自署）

代筆者　　　　　　　　　　　本人との関係

【大館市記載欄】（記入しないでください）

* 申請種別が更新申請である（　該当　・　非該当　）
* 要介護状態区分　（要支援　１・２　要介護　１・２・３・４・５）
* 延長した有効期間（令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日）
* 処理日　　　　　（令和　　年　　月　　日）