同　意　書

記入例

令和２年５月５日

潮来市長　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２月１８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（合算）することに同意します。

押印をお忘れなく

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者氏名 | 潮来　太郎　　　　　　　　印 |
| 代 筆 者 氏 名 | 潮来　花子　　　　　　　　印 |
| 被保険者との関係 | □本人　　☑親族（　妻　）  □その他（　　　　　　　　　） |
| 有効期間延長の理由  （該当する番号１又は２に○をしてください。） | １　新型コロナウイルス感染症への対応のため、  介護保険施設や病院等において、入所（院）者  との面会を禁止する等の措置がとられ、認定調  査が困難なため  ２　その他特別な事情により、認定調査が困難であるため。 |

【市記載欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 要介護度 |  |
| 延期処理日 | 令和２年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 延長した有効期間 | 令和　年　　月　　日 ～ 令和３年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |