（参考様式）

長崎市高齢者すこやか支援課

認定審査係　担当

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な取り扱いについて

次の被保険者については、新型コロナウイルス感染症への感染拡大防止の観点から、被保険者本人又は家族等が前回と同じ要介護（要支援）状態区分のままで従来の認定有効期間に12か月延長（合算）することに同意されておりますので、認定有効期間の延長の手続きを依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 被保険者氏名 | 介護度 | 同意を得た  家族等の続柄 | 同意を得た日 | 施設等名  ※施設等の入居者等の場合のみ |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |

〈事業所名〉

〈担当者名〉

〈電話番号〉