

◎更新申請書に添付して、提出ください。

◎この申出書を添付された場合、「調査連絡票」の添付は不要です。

## 新型コロナウイルス感染症に係る

### 要介護認定の臨時的取扱い適用申出書

令和 年 月 日

被保険者番号	0	0									
対象者氏名											
生年月日	明治・大正・昭和			年	月	日					
現在の介護度	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5										
現在の有効期間満了日	令和			年	月	日まで					
意向確認者	ご本人 ・ ご家族（続柄： ）										
この申出書に関する問い合わせ先	*事業所、施設、医療機関の場合、①名称、②ご担当者名、③電話番号をご記入ください。										

対象者について、以下の理由により要介護認定の臨時的取扱い（現在の介護度を引き継ぐ取扱い）の適用を申し出ます。

- ・ 入所する施設 / 入院する医療機関 が立ち入り禁止のため  
施設／医療機関名（ ）
- ・ 感染不安から、対面での調査を拒否されたため
- ・ 持病等により、対面での調査を拒否されたため