

# 申 出 書

令和 年 月 日

(あて先)  
甲 府 市 長

新型コロナウイルス感染症に係る  
要介護（要支援）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の感染拡大及び感染を防止するため、認定調査に伴う面会はできません。

このことから、令和2年4月7日付、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）認定の有効期間を延長（合算）することに同意します。

被保険者番号 \_\_\_\_\_

被保険者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※氏名は、本人が記入してください。代筆する場合は、以下の欄への記入もお願いいたします。

代筆者氏名（続柄） \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

代筆理由（親族以外） \_\_\_\_\_