令和　　年　　月　　日

（宛先）和歌山市長

（申請者）　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

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取扱い申出書

　今般の新型コロナウイルス感染症への対応のため、認定調査の面会を禁止し、要介護・要支援認定の有効期間を１２か月合算することを申し出ます。

記

（対象者）

１　被保険者番号

２　被保険者氏名

３　生年月日

４　住所

５　認定有効期間　　　　　　　　　　　～

* 認定有効期間は現在、認定されている期間を記入してください。

提出先：和歌山市役所　介護保険課　認定調査班

　　　電話：073-435-1336（直通）