**有効期間満了日が令和５年３月31日までの被保険者に限る**

新型コロナウイルス感染症にかかる要介護認定（更新）有効期間合算申出書

　　東近江市長　様

今般の新型コロナウイルス感染症の対応のため、介護保険認定更新にかかる認定調査について、訪問調査が困難な状況であることから、要介護認定及び要支援認定の認定有効期間の合算（延長）を申し出ます。

令和　　　　年　　　　　月　　　　　　日

被保険者氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  | 生年月日 | 明・大・昭 　　　年 　　月　 　　日 |
| 性別 | 男　・　女 |
| 住　所 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 現在の要介護認定 | 要介護状態区分　　１　 　２　　　３　　４　　　５　　　要支援状態区分　　１ 　　２ |
| 有効期間　　　　　　　年　　　　月　　　日　から　令和　　　　年　　　　月　　　　日　まで |
| 臨時的取扱いの有無 | 以前に新型コロナウイルス感染症にかかる要介護認定の臨時的取扱いを受けたことが　　　　　　　　　　　有　　　　　　　　　　　　　　　　　無 |
| 介護保険施設入所の有無（短期入所を除く。） | 有 | 入所施設名 |
| 所在地 |
| 無 | 　 |

訪問調査が困難な状況（該当番号に〇をつけてください。）

１　施設・病院への調査員の立入りが禁止されている。

２　被保険者及び同居する方が感染又は感染の疑いがある。

３　新型コロナウイルス感染症の感染リスクを避けるため、被保険者や家族等が訪問調査を希望しない。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 氏名 |  | 被保険者との続柄 |  |
| 住所 | 〒 | 電話番号 |  |