多良木町長　様

要介護（支援）認定更新申請に係る有効期間の再延長申請書

　新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から認定調査を受けることが困難であるため、下記のとおり認定期間を延長することを申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏　　　　　　　　名 |  |
| ２　被保険者番号 |  |
| ３　生　　年　　月　　日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ４　入所する施設名・住所 |  |
| ５　要介護(支援)状態区分 | 要支援（ １・２ ）　要介護（ １・２・３・４・５ ） |
| ６　現在の認定有効期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

　　　　　年　　月　　日

本人氏名

代筆者氏名　　　　　　　　　　　続柄