多良木町長　様

要介護（支援）認定調査が行えないこと及び有効期間延長申出書

　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希望します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏　　　　　　　　名 |  |
| ２　被保険者番号 |  |
| ３　生　　年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 |
| ４　要介護(支援)状態区分 | 要支援（ １・２ ）　要介護（ １・２・３・４・５ ） |
| ５　延長を受けようとする  認定有効期間 | （現在の認定有効期間）  　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日  を１２ヶ月延長 |

　　　　　年　　月　　日

本人氏名

代筆者氏名　　　　　　　　　　　続柄