

介護保険〔要介護認定・要支援認定〕有効期間延長申出書

令和 年 月 日

(あて先) 寝屋川市長

令和 年 月 日に行った要介護認定・要支援認定申請について、新型コロナウイルス感染症対応のため面会が困難で調査が行えず、下記のとおり有効期間の延長を申し出ます。

被保険者番号	0 0 0 0								
フリガナ									生年月日
氏名									明・大・昭 年 月 日
住所									電話番号
前回の認定結果	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input type="checkbox"/> 要介護 ()	有効期間		平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日					

- 申出者
- 本人
 - 家族 (氏名 続柄)
 - 支援事業者 (事業者名)
 - その他 ()

処理状況

・調査票 (依頼機関)	<input type="checkbox"/> 返却 (処分) 依頼 (/)
・主治医見書 記入未・記入済 (依頼機関)	<input type="checkbox"/> 返却 (処分) 依頼 (/) <input type="checkbox"/> 提出依頼 (/)
・延長有効期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
受付者 ()	システム入力者 ()