

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
1. 本人
 2. 家族 (氏名 続柄)
 3. 支援事業者 (事業者名)
 4. 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 ()