

別添①

年 月 日

## 要介護(要支援)認定更新申請の臨時的な取扱い確認書兼同意書

あて先)神川町長

要介護(要支援)認定更新申請において、新型コロナウイルス感染症への感染拡大防止を図る観点から面会が困難であり認定調査を受けられないため、私は以下のとおり希望します。

1 認定有効期間の延長を希望します。

1 氏名	
2 被保険者番号	
3 生年月日	
4 延長を受けようとする 認定期間	(現在の認定有効期間) 年 月 日～ 年 月 日 を 12 か月延長

署 名 \_\_\_\_\_

代筆者署名 \_\_\_\_\_ (続柄)

※郵送による申請も可能です。その場合、新たに交付される被保険者証は、同意書受理後速やかに郵送いたします。