

(別紙)

※有効期間満了日が令和5年4月30日から令和6年3月31日までの被保険者については、入所・入居・入院中に限る

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定等についての確認書兼同意書

令和 年 月 日

笠間市長 様

私は、新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定等の臨時的な取り扱いについて、下記のとおり申し出ます。

被保険者 被保険者番号 _____

氏名 _____

入所（入院）施設名 _____

下記の理由により、面会が困難なため認定有効期間の延長に同意します。

面会が困難な理由

■ 高齢者施設や病院などに入所中等で、施設等で感染防止策、または面会禁止処置を行っている
※上記理由以外での要介護認定等の臨時的な扱いは適用できません

申請者氏名 [本人 ・ 代理人（続柄 _____）]

代理人により申請の場合のみ記入してください

氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

親族以外の代理人理由 _____