

同意書

令和 2 年 月 日

(あて先)
甲 府 市 長

新型コロナウイルス感染症に係る
要介護（要支援）認定の臨時的な取扱いについて

新型コロナウイルス感染症への対応のため、入所（入院）している施設で認定調査をすることが困難なことから、令和 2 年 2 月 18 日付、厚生労働省老健局老人保健課の事務連絡に基づき、要介護（要支援）認定の有効期間を延長（合算）することに同意します。

被保険者住所 _____

_____ 氏名 _____

※氏名は、本人が記入してください。代筆する場合は、以下の欄への記入もお願いいたします。

代筆者氏名（続柄） _____ () _____

代筆理由（親族以外） _____