

要介護・要支援認定有効期間の合算申出書

射水市長

新型コロナウイルス感染予防対策のため、要介護・要支援認定の更新申請に必要な認定調査が困難であることから、従来の認定有効期間に市が定める期間を合算（延長）することを申し出ます。

被 保 険 者	被保険者番号																				申出年月日	令和	年	月	日
	フリガナ																		生年月日	明・大・昭	年	月	日		
	氏名																		性別	男	・	女			
	住所	〒 -																	電話番号 () -						
	前回の要介護認定結果等	要介護状態区分 1 2 3 4 5					要支援状態区分 1 2					有効期間 平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日													
	更新申請書の提出状況	提出済 ・ 未提出 (※未提出の場合は介護保険被保険者証を添付すること)																							
	施設入所・入院の有無	在宅 ・ 入院(入所)中 (病院・施設名:)																							

申 出 者	氏名																		被保険者との関係					
	住所	〒 -																	電話番号 () -					
提 出 代 行 者	名称	該当に○(地域包括支援センター・居宅介護支援事業所・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・指定介護療養型医療施設・介護医療院)																	担当介護支援専門員					
	住所	〒 -																	電話番号 () -					

----- 以下、射水市処理欄 -----

受付	処理