

# 新型コロナウイルス感染症に係る 要介護（要支援）認定有効期間合算申出書 （施設・委託事業者用）

令和 年 月 日

（施設・事業所名）

稲 沢 市 長 様

今般の新型コロナウイルス感染症に係る対応により、要介護（要支援）認定における調査が困難な状況のため、下記の被保険者の要介護（要支援）認定有効期間の合算を申し出ます。

記

	被保険者番号	被保険者氏名	事由 確認日	困難事由（該当に☑）
1	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
2	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
3	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
4	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
5	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
6	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
7	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
8	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
9	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため
10	000		/	<input type="checkbox"/> 施設で面会禁止等の措置がとられているため （病院又は施設名： ） <input type="checkbox"/> 感染拡大防止を目的として面会が困難なため