

(記載の見本)

令和●年 ●月 ●日

くすのき広域連合長 あて

(申請者)

住所 守口市○○通●丁目●番●号

氏名 くすのき 太郎

本人との続柄 ( 夫 )

電話 ○○-○○○○-○○○○

臨時的取り扱いによる要介護・要支援認定有効期間延長の申出書

次のとおり、下記の者について要介護認定有効期間の延長を申し出いたします。

記

|        |   |                                   |               |   |                                |   |   |   |       |    |             |
|--------|---|-----------------------------------|---------------|---|--------------------------------|---|---|---|-------|----|-------------|
| 対象者    | 被保険者番号  | ●                                 | ●             | ● | ●                              | ● | ● | ● | ●     | ●  |             |
|        | 住所  | 守口市○○通●丁目●番●号                     |               |   |                                |   |   |   |       |    |             |
|        | 氏名  | くすのき 花子                           |               |   |                                |   |   |   |       |    |             |
|        | 生年月日  | 明・大・ <b>昭</b>                     | ○             | 年 | ○                              | 月 | ○ | 日 | (○○歳) | 性別 | 男・ <b>女</b> |
|        | 要介護度  | 要介護<br>〔 〕<br><b>要支援</b><br>〔 1 〕 | 現在の<br>認定有効期間 |   | 令和 ○年 ○月 ○日から<br>令和 ●年 ●月 ●日まで |   |   |   |       |    |             |
| 延長する理由 | <p>下記のとおり、やむを得ない理由により、要介護認定及び要支援認定の有効期間延長を申し出致します。</p> <p>具体的な理由(必ず記載してください)</p> <p>〔 記載例：<b>病気の影響で免疫力が落ち、医師から注意喚起されている</b> 〕</p> |                                   |               |   |                                |   |   |   |       |    |             |

(注意) 現在の認定有効期間の延長を希望される場合は、同延長申出書を要介護認定申請書と合わせて提出してください。

|      |      |    |      |     |     |              |     |
|------|------|----|------|-----|-----|--------------|-----|
| 事業課長 | 課長代理 | 主任 | 本部担当 | 支所長 | 担当者 | 年 月 日<br>決 裁 | 收受欄 |
|      |      |    |      |     |     |              |     |