**新型コロナウイルス感染症に係る要介護・要支援認定（更新）申請への**

令和５年４月１日から令和６年３月３１日までに

有効期間満了を迎える方向け

**臨時的取扱い適用希望申出書**

令和　　　年　　　月　　　日

千葉市　　　　　区長

私（被保険者）は、以下の理由により、要介護・要支援認定（更新）申請に係る臨時的取扱いの適用を希望いたします。（該当する□にチェックを入れてください）

□　入所中の介護施設（または入院中の病院）等において、面会禁止等の措置がとられており、有効期間満了までに解除されない見込みであるため。

□　その他（以下に詳細をご記入ください）

（注意）臨時的取扱いは、あくまでも「新型コロナウイルス感染拡大防止」を目的とした措置であり、これ以外の理由、例えば「前回の認定申請時から状態が変わっていない」こと等を理由として適用することはできません。

【被保険者】

被保険者番号：１００

生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日

住　　　　所：

氏　　　　名： （自署の場合は押印不要です）

電話番号：

施設名（病院名）：

（施設に入所中、または病院に入院中の方はご記入ください）

【申 出 者】 被保険者本人でない方が提出する場合、以下もご記入ください。

申　 出　 者：

（事業所番号：　　　　　　　　　　　　）

被保険者との関係：

住　　　　所：

電話番号：

本人同意日：　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務 処理欄 | 回答方法 | 適用の可否 | 本人等への確認 | 受付者 |
| 窓口　・　電話 | 可　・　否 | 要　・　否 |  |