

## 新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定等有効期間合算申出書

令和 4 年 10 月 1 日

うるま市長 様

今般の新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、要介護認定・要支援認定に係る調査を受けることが困難な状況であることから、認定有効期間の合算(延長)を申し出ます。

## 【申出理由】

- 被保険者、同居する方が感染もしくは感染の疑いがある  
(施設又は病院名: ●●病院 )
- その他( )

## 【被保険者情報】

管理番号

被保険者番号	0123456789	申請有無	■更新申請中
氏名	うるま 太郎	生年月日	明治・大正・昭和 13 年 9 月 9 日生
住所	うるま市みどり町1-●-● 連絡先(TEL) 098-973-▲▲▲▲		
ケアマネジャー	(事業所) うるま市地域包括支援センター具志川北 (居宅介護支援事業所おきなわ) 具志川 一郎 (氏名)		
施設名 (入所者のみ)			
現在の有効期間	令和 4 年 11 月 30 日	要介護状態の区分等	要支援 1 2
合算(延長)後	令和 5 年 11 月 30 日		要介護 1・2・3・4・5

## 【申請者情報】

上記被保険者以外の者が申出する場合は、記入してください。本人の場合は不要です。

申出者氏名	うるま市地域包括支援センター具志川北 (居宅介護支援事業所おきなわ)	続柄	ケアマネ
住所	うるま市字栄野比462番地(包括) 連絡先(TEL) 972-3595(包括)・973-●●●●(居宅ケアマネ)		

チェック欄(市役所記入欄)	処理	月/日
<input type="checkbox"/> 申請書等	受付	
<input type="checkbox"/> 被保険者証(添付:有・無)	ウエル	
<input type="checkbox"/> 主治医意見書破棄依頼		
<input type="checkbox"/> ケアマネに確認(居宅確認)	保険証発送	