**要介護更新認定・要支援更新認定申請に係る有効期間延長申請書**

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を図る観点から、認定調査が困難なため、

要介護・要支援認定期間の延長を申請します。

珠洲市長　　　　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者 | 被保険者番号 |  | | | | | | | | 申請年月日 | | | | | 令和　　　年　　月　　日 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | 性別 | | | | |  |
| 氏名 |  | | | | | | | | 生年月日 | | | | |  |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 施設入所 | 有・無 | 名称 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 本人との関係 |  |
| 申請者住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |
| 提出代行者名称 |  | | |