令和　　年　　月　　日

長南町長　　様

申　　出　　書

（新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的な取扱い）

新型コロナウイルス感染症への感染拡大防止のため、要介護認定の臨時的な取扱いの適用（要介護認定期間の延長に）について申し出ます。

（申出人）

被保険者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者番号