新様式

同意書

令和　　年　　月　　日

金沢市長　宛

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、新型コロナウイルス感染防止の理由により、認定調査の実施または主治医意見書の提出が困難なため、臨時的措置として介護認定審査会での審査判定を行わず、現在（更新前）の介護度と同じ介護度を１２ヶ月（現在の有効期間が６ヶ月だった場合６ヶ月）延長することに、（下記いずれかに〇をお願いします）

☐同意します。

☐同意しません。（認定結果通知が遅延することに対しては同意します）

被保険者（本人）	氏名		生年月日	年　月　日
	住所			
	被保険者番号			
	入所施設名または入院中の医療機関名（施設入所または入院中の方のみ記入）			

代筆者※	氏名※		本人との関係	
	住所※			

※提出代行者の場合は、事業所名・担当者名・事業所所在地を記入してください

同意書を提出する理由（下記のうち、いずれかに☑）
☐ 施設や病院等において、入所者との面会を禁止する等の措置が取られ、認定調査が困難
☐ 新型コロナウイルス感染症対策のため、被保険者本人と面会できず、認定調査が困難
☐ 医療機関に主治医意見書の作成を相談した上で、新型コロナウイルス感染症対策のため、受診ができないことにより、主治医意見書の提出が困難
具体的理由（認定調査等が困難な理由を具体的に記載してください）
(注)有効期間満了日の 30 日前までに認定調査等が実施できる場合は、臨時的な取扱いを適用できません。

（以下、市記入欄）

☐被保険者番号（　　）
☐現在の介護度（要支援　1　2　要介護　1　2　3　4　5　）
☐現在の認定有効期間満了日（令和　　年　　月　　日）