

令和 年 月 日

川西市長 あて

新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的取扱い依頼書

新型コロナウイルス感染症拡大予防の観点から認定調査を受けることが困難であるため、要介護認定の臨時的取扱いの対象としていただきますようお願いいたします。

記

| | |
|-----------|--|
| 1. 対象者氏名 | |
| 2. 被保険者番号 | |
| 3. 生年月日 | |

令和 年 月 日

被保険者氏名： _____

代筆者署名： _____ 続柄 _____

提出先：川西市役所介護保険課
〒666-8501
川西市中央町12-1
電話；072-740-1147