**同意書**

令和　　年　　月 　日

（あて先）

甲府市長

新型コロナウイルス感染症に係る

要介護（要支援）認定の臨時的な取扱いについて

　新型コロナウイルス感染症への対応のため、入所（入院）している施設で認定調査をすることが困難なことから、令和２年２月１８日付、厚生労働省老健局　老人保健課の事務連絡に基づき、要介護（要支援）認定の有効期間を延長（合算）することに同意します。

被保険者住所

　　　　　　　氏名

※氏名は、本人が記入してください。代筆する場合は、以下の欄への

記入もお願いいたします。

代筆者氏名（続柄）　　　　　　　　　　　　（　　　）

代筆理由（親族以外）