令和　　年　　月 　日

（あて先）

甲府市長

 施設名

施設長名

**新型コロナウイルス感染症対策に伴う**

**要介護(要支援)認定調査困難届出書**

当施設では、新型コロナウイルス感染症に対応するため、面会制限を下記のとおり実施します。

つきましては、要介護認定調査員の面会（訪問）についても当面の間、禁止させていただきます。

記

１ 施設名

住所

電話

担当者

 印

２ 施設の種類

３ 面会禁止期間

**令和　　年　　月　　日 から 面会禁止解除日まで**

※ 面会禁止の措置を解除した場合は、速やかに甲府市介護保険課へ連絡します。