

令和 年 月 日

宇治市役所 介護保険課 宛

新型コロナウイルス感染症に係る認定期間延長申出書

別紙対象者リストの被保険者について、本人同意の上、要介護及び要支援認定有効期間満了後に12ヶ月の期間延長の希望を申し出ます。

住 所

施設・事業所名



(担当者

連絡先

)

※ 本申請書を提出する際は、現在の有効期間満了までの被保険者証原本を添付してください。

※ 本申請は施設・事業所ごとに提出してください。

提出先：宇治市役所 健康長寿部 介護保険課 介護認定係

〒611-0021 宇治市宇治琵琶33 Tel0774-20-8731(直通)

