

同意書

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、令和2年4月7日付厚生労働省老健局老人保健課事務連絡に基づき、要介護（要支援）認定の有効期間を12か月に延長することに同意します。

令和 年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名

代筆者氏名

(続柄

)

親族以外の代筆理由
