

(様式 1)

要介護等認定調査実施困難施設届出書

堺市介護保険課長 殿

当施設では、新型コロナウイルス対応のため要介護等認定調査の実施困難施設であることを届け出ます。

(届出日) 令和 年 月 日

施設名	
施設の種類 (○で囲んでください)	介護老人福祉施設 / 介護老人保健施設 / 介護療養型医療施設 / 介護医療院 病院 / 認知症対応型共同生活介護事業所 / 有料老人ホーム サービス付き高齢者向け住宅 / 養護老人ホーム / 軽費老人ホーム / その他
住所	〒
電話番号	
担当者氏名	
開始日	令和 年 月 日
終了日	当月末日まで
備考	

<注意>

- ・届出は1か月単位とし、翌月も同様の対応を行う場合は、当月末までに翌月分の届出をしてください。
- ・届出期間中であっても、通常どおり被保険者の認定申請を漏れなく区役所へ行ってください。
- ・届出期間中であっても、入所者等との面会を禁止する措置を解除し、認定調査員の立ち入りが可能となることが確定した場合は、速やかに様式2「要介護等認定調査実施可能届出書」をFAX又はEメールにて提出してください。

届出先：堺市介護保険課（担当：越川、宮島）

TEL：072-228-7513 FAX：072-228-7853

Eメール：kaiho@city.sakai.lg.jp