

## 臨時的な取り扱いの場合の記載方法

- ・ <申請区分> 「2 更新申請」に○をつけてください。
- ・ <被保険者> 通常の申請書記載例と同様にご記入ください。
- ・ <調査場所> 延長を希望される場合においても、ご本人の状況を確認させていただくために、認定調査欄の【在宅・病院・入院施設】のいずれかに必ず○をつけてください。(赤矢印の部分)

認定調査	調査場所	在宅 病院 入院施設	病院・入院施設名	病棟名・号室	
		住所			
		電話番号	( )		
	立会い希望	なし あり 連絡のみ希望	氏名	本人との関係	
連絡先電話番号	①	( )	②	( )	備考
		自宅 携帯 勤務先		自宅 携帯 勤務先	
	※電話は平日、日中連絡が取れる電話番号をお願いします。				

- ・ <備考欄記載例> 青矢印の部分に下記のいずれかをお書きください。

備考	面会可 審査希望
----	-------------

備考	面会不可 審査希望
----	--------------

備考	面会不可 延長希望
----	--------------

### 記載例の標記について

面会の状況	面会可	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 認定調査、主治医受診ともできる。</li> </ul> <p>別紙「介護保険認定調査を受ける方および立ち会いの方へのお願い」にご協力ください。</p> <p>調査場所が医療機関であるとき、オンラインでの調査が可能となる場合があります。入院中に更新申請の認定調査をする場合には、担当までお問い合わせください。</p>
	面会不可	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 認定調査ができない、感染症に罹患することに不安を覚え認定調査を受けない等。</li> <li>・ 主治医受診が困難である。</li> </ul>

審査 審査・ 延長	審査 希望	・ 訪問調査、主治医受診をして、通常どおり審査を経て認定を受けることを希望する。
	延長 希望	<p>・ <u>臨時的取扱い（現在の要介護度で期間を 6 か月延長する）を希望する。</u></p> <p>「延長希望」の場合、認定調査欄（調査場所・備考欄除く）主治医欄は空欄のまま提出してください。</p>

- ・ < 申請者および提出代行者 > 通常の申請書記載例と同様にご記入ください。