

令和 2年 月 日

申 出 書

松 戸 市 長

申請者氏名 _____

下記の者の介護保険要介護(要支援)認定申請にあたり、現在入所している施設において認定調査を受け入れることが困難であるため、臨時的な取扱の適用を依頼したく申出いたします。

記

被保険者： _____

入所中施設： _____