

認定の有効期間満了日が

令和5年4月1日～令和6年3月31日 の方

西宮市における新型コロナウイルス感染症に係る要介護認定の臨時的な取扱い等について

平素より本市介護保険行政にご協力頂き、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、認定調査のための面会が難しく、下記に記載している「Ⅰ 対象要件」の全ての項目に該当される場合には、介護保険【要介護・要支援】認定申請書と合わせて、別添の「新型コロナウイルス感染症に係る要介護（要支援）認定の臨時的な取扱い申出書」をご提出いただきますと、従来の要介護（要支援）認定有効期間に12ヶ月までの範囲内で市が定める期間を合算した介護保険被保険者証を送付いたします。

ただし、本申出書をご提出いただいた場合でも、調査が可能となった場合や市が下記の項目に該当しないと判断した場合、又は情勢が変化した場合には、臨時的な取扱いの対象にならないことがあります、その際には認定調査や主治医意見書をもって審査を行います。

また、前回認定時から介護を必要とする程度が変わっている場合は、本取扱いの対象外となるため、改めて要支援・要介護者新規申請、もしくは区分変更申請として受け付けを行い、認定調査や主治医意見書をもって審査を行います。

ご不明な点等ございましたら、以下の連絡先までお問い合わせいただきますようお願いいたします。

Ⅰ 対象要件

1. 前回認定時から介護を必要とする程度が変わっていない
2. 前回認定時に、12ヶ月を合算する臨時的措置を受けていない
3. 入所中の施設・入院先の病院が認定調査のための面会を認めておらず、当該施設に認定調査員がいない
4. 現在の要介護（要支援）認定の有効期間が6か月以下ではない

Ⅱ 提出書類

1. 介護保険【要介護認定・要支援認定】申請書
2. 認定調査について（アンケート）
3. 介護保険被保険者証（原本）
4. 新型コロナウイルス感染症に係る要介護（要支援）認定の臨時的な取扱い申出書

以 上

新型コロナウイルス感染症に係る要介護（要支援）認定の臨時的な取扱い申出書

令和 年 月 日

西宮市長 宛

下記項目**全て**に該当するため、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から要介護（要支援）認定に係る臨時的取扱いの対象としていただくよう申し出ます。

記

↓該当する項目に を記入して下さい

<input type="checkbox"/>	前回認定時から、介護を必要とする程度が変わっていない
<input type="checkbox"/>	前回認定時に、12ヶ月を合算する臨時的措置を受けていない
<input type="checkbox"/>	入所中の施設・入院先の病院が認定調査のための面会を認めておらず、当該施設に認定調査員がない※1
	施設名・病院名※2
<input type="checkbox"/>	現在の要介護（要支援）認定の有効期間が6か月以下ではない

※1：オンラインで認定調査が可能な場合は、本項目に該当しません

※2：西宮市から施設・病院に対し、認定調査の可否を確認します

被保険者番号	
フリガナ	
氏名	
認定有効期間	平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
記入者	(氏名) (本人との関係)
(事業所名)	
電話番号	

【注意事項】

- ・上記の項目**全て**に該当する場合のみ、申請書に本書を添付し西宮市高齢介護課へご提出ください。(従来の有効期間に12ヶ月を合算します。) 一つでも該当しない項目がある場合は臨時的取扱いの対象にならないため、この用紙を提出する必要はありません。
- ・この用紙を提出した場合でも、調査が可能となった場合や市が上記の項目に該当しないと判断した場合、又は情勢が変化した場合には、臨時的な取扱いの対象にならないことがあります。
- ・本申出書は認定の有効期間満了日が令和5年4月1日から令和6年3月31日までの被保険者を対象とします。

以上