令和　　年　　月　　日

大津町長　様

所在地

　名称

代表者の職名・氏名

要介護認定調査等困難届出書

当施設では、新型コロナウイルス感染症への対策として、面会禁止を実施しているため、要介護認定調査員の面会について、当面の間、禁止させていただくことを届け出ます。

1. 施設名

　　施設の種類　ア．医療機関　イ．介護保険施設　ウ．有料老人ホーム

エ．認知症対応型共同生活介護　オ．その他（　　　　　）

　　所在地

　　電話番号

1. 面会禁止の措置期間

令和２年　　月　　日　から　面会禁止解除日　まで

1. 面会禁止措置を解除した場合は、速やかに大津町介護保険課介護保険係（096-293-3511）に連絡いたします。