（様式１）

要介護等認定調査実施困難施設届出書

（あて先）古河市福祉部　高齢介護課長

　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（〇で囲んでください） | 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／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 |
| 備考 |  |

〈注意〉

・認定調査員研修を受講した介護支援専門員等が法人又は施設に在籍し、認定調査の実施することができる場合はその旨を備考欄に記載してください。

・届け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、速やかに様式２「要介護認定調査実施可能施設届出書」を郵送にて提出してください。

|  |
| --- |
| 〈届出先〉届出先：古河市役所　高齢介護課　介護認定係ＴＥＬ：0280－92－4921　ＦＡＸ：0280－92－5594Ｅメール：kourei.kaigo@city.ibaraki-koga.lg.jp |

（様式２）

要介護等認定調査実施可能施設届出書

（あて先）古河市福祉部　高齢介護課長

　当施設では、入所者等との面会禁止の措置を解除したため、要介護等認定調査の実施が可能となったので届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出日）令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設の種類（〇で囲んでください） | 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／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 |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| 〈届出先〉届出先：古河市役所　高齢介護課　介護認定係ＴＥＬ：0280－92－4921　　ＦＡＸ：0280－92－5594Ｅメール：kourei.kaigo@city.ibaraki-koga.lg.jp |