

## 申 出 書

私は、この度の新型コロナウイルス感染症に係る感染予防のため、次のとおりサービスの利用を自粛いたします。

自粛終了日が未定の場合は、空欄のままでの提出で構いません。

### 1 自粛期間

令和 2 年 5 月 1 日 ~ 令和 年 月 日

### 2 自粛するサービス

- ・ 第一号訪問事業
- 第一号通所事業
- ・ 介護予防訪問入浴介護
- ・ 介護予防訪問看護
- ・ 介護予防訪問リハビリテーション
- ・ 介護予防通所リハビリテーション
- ・ 介護予防福祉用具貸与
- ・ 介護予防短期入所生活介護
- ・ 介護予防短期入所療養介護

自粛するサービスに○を付けて下さい。

本人の意思を確認した日（署名を頂いた日）を記入して下さい。

令和 年 月 日

（あて先） 神楽・西神楽 地域包括支援センター

事業所名、介護支援専門員の記載は代筆で構いません。

【担当者】

事業所名 □□□居宅介護支援事業所

介護支援専門員 △△ △△△

署名 ○○ ○○

署名はご本人に記載して頂いて下さい。