

ご利用者 様
ご家族 様

〇〇〇〇病院デイケア〇〇の郷

所長 〇〇 〇〇

新型コロナウイルス感染症に係る臨時的な介護報酬の取り扱いについて契約内容変更合意のお願い

平素は、デイケア〇〇の家事業所をお引き立ていただき、ありがとうございます。
また、事業運営につきましては、諸々ご協力いただき、深く感謝しております。

さて、令和2年6月1日に厚生労働省からの通達により新型コロナウイルス感染症拡大防止への対応を適切に評価する観点から臨時的な介護報酬を算定することが可能となりました。

このたび、令和2年〇月より当事業所でも別紙に従い、臨時的な介護報酬を算定することといたしました。

つきましては、変更内容について同意書を2部同封いたしますので、ご確認していただき、ご理解の上、1部に記名押印していただいた後、デイケアまでお持ち下さいますようお願いいたします。

なお、ご質問・ご不明な点などございましたら、デイケア〇〇〇〇【電話：〇〇ー〇〇〇〇 所属長名】まで、お問い合わせいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。