（参考書式）

2020年 月 日

事業所

管理者　様

利用者

上記の者の意思を当面代位する者

特例算定に対する同意終了のご連絡

日頃よりたいへんお世話になっております。

私は、先般、貴所における新型コロナウイルス感染予防の対策に係る時間、手間、衛生用品調達費用等のご負担を評価し、6月1日付「新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて（第12報）」にのっとって、貴所が特例による介護報酬の算定をされ、それに伴い私の側に利用者負担分の増額が発生することに同意いたしました。

しかし、下記のうち〇を付けた理由により、この同意を　　　　　年　　　　月いっぱいで終了し、

月以降につきましては、「不同意」に変更いたしますので、ご了解のほどをお願いいたします。

【理由】

1. 公的な経費支援や慰労金支給もあり、貴所の状況も落ち着いてきたと思います。
2. 利用しないサービス部分の算定を延々と継続するのには賛成できません。
3. 臨時的な取扱いの継続は、制度の趣旨や公益の面から望ましくありません。
4. 私の側の経済的事情が厳しいことによります。
5. 同意しなくても不利益な扱いを受けないはずであり、貴所を信頼しています。
6. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
7. 理由は開示しません。