

北海道伊達市長 様

【社会福祉法人】

【特別養護老人ホーム】

特別養護老人ホーム特例入所報告書

当該施設に入所申込があった特例入所(要介護1又は2)の方について、下記のとおり報告いたします。

記

〈令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日分〉

番号	入所申込日	被保険者番号	氏 名	生年月日	要介護度	要件※1	意見※2

※1 「特例入所に該当する要件」の欄には、いずれかの該当する番号を記載すること。

- ①認知症である者であって、日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られること。
- ②知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障をきたすような症状、行動や意思疎通の困難さが頻繁にみられること。
- ③家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難な状態であること。
- ④単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分であること。

※2 入所申込者が特例入所対象者に該当するか否かを判断するにあたって、伊達市に対して意見を求める場合は「○」を記入する。

※3 当該入所申込者の「入所申込書」及び「入所選考調査票」「特例入所申込理由書」を添付すること。