

年 月 日

台東区長 殿

特別養護老人ホーム
施設長

特例入所に関する意見照会書

下記の入所希望者・既入所者について、特例入所の可否を決定するため、区の意見を照会いたします。

記

1、特例入所申請者

氏 名	
性 別	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
要介護度	要介護

2、本施設の所見（該当項目に☑）

特 例 入 所 要 件	<input type="checkbox"/>	認知症であることにより、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。
	<input type="checkbox"/>	知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる。
	<input type="checkbox"/>	家族等による深刻な虐待が疑われる等により、心身の安全・安心の確保が困難な状態である。
	<input type="checkbox"/>	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ない、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が十分に認められない。
	<input type="checkbox"/>	特例入所要件に該当しない。

3、特記事項等

--

施設名：特別養護老人ホーム

(担当者：)