　　年　　　月　　　日

**特別養護老人ホームの特例入所申込理由書（要介護１・２の方用）**

　特別養護老人ホーム施設長　殿

　　　　　【記載者】

氏名

　　　住所

　　　　　　　本人との関係

　入所希望者について、要介護１または２であるものの、居宅において日常生活を営むことが困難なことについてのやむを得ない事由があるため、特例的な特別養護老人ホームへの入所（以下、「特例入所」という）を申込み、その理由について下記のとおり申告します。

　なお、入所希望者に関する詳細な状況について、施設より説明や書類の提出、関係者（居宅介護支援事業者・病院等）との連絡調整を求められた場合は速やかに対応します。

|  |
| --- |
| **【入所希望者】**  氏名  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日  被保険者番号　　　　　　　　　　　　　　要介護度 |
| **【該当すると思われる「やむを得ない事由」に☑をつけてください。（複数可）】**  □認知症である者であって、日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが  頻繁に見られること。  □知的障がい・精神障がい等を伴い、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こと。  □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・安心の確保が困難であるこ  と。  □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。 |
| **【具体的な状態】**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   　＊☑ をつけたやむを得ない事由についてご記入ください。書ききれない場合は別紙に記載  　　してください。また、事実を証する書類等あれば添付してください。 |