年　　月　　日

立　川　市　長　殿

施設住所

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　管理者氏名

**特例入所申込者についての立川市への意見照会書**

本施設に入所申込中（入所中）の者について、本施設の定めている基準により、入所の必要性を検討した結果、入所の必要があると判断しました。

ついては、当該入所申込者について特例入所に関する意見照会をいたします。

記

**１　特例入所申込者の状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 被保険者番号 |  |
| 生年月日 |  | 住　　所 |  |
| 要介護度 |  | 認定期間 |  |
| 入所状況 | * 新規特例入所申込中　　□ 入所継続（通常→特例）　　□入所継続（特例→特例）
 |

**２　本施設の判断**

|  |
| --- |
| **【該当する「やむを得ない事由」に　☑　】**（事由は立川市特別養護老人ホーム特例入所に関する指針を参照） |
| * 認知症で常時の見守り・介護が必要
 | * 知的・精神障がい等
 |
| * 家族からの虐待
 | * 家族からの支援がなく、地域の生活支援も不十分
 |
| **【具体的状況】**（必要に応じて根拠資料を添付してください）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

**【提出書類】**

□　特例入所申込者についての立川市への意見照会書

□　特例入所の対象になると判断した根拠資料（写しを必要に応じて添付）

（例：新規）入所申込書（情報提供書）、アセスメントシート、フェイスシート、入所検討委員会の

議事録、居宅介護支援事業所や医療機関からの意見を記載した書類　等

（例：継続）モニタリングシート、施設サービス計画、入所検討委員会の議事録、医療機関からの意

見を記載した書類　等

**【連絡先】**　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号