

特別養護老人ホーム入所申込書状況変更届

変更届受理施設	
受 理 日	
法人施設連絡日	

特別養護老人ホーム入所申込書の記載内容について、次のとおり変更がありましたので、届け出します。

申し込み施設名				
届出者	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		本人との関係	
入所希望者本人の状況	住 所		電 話 番 号	
	氏 名			
	<input type="checkbox"/> 自宅で1人で生活している。 <input type="checkbox"/> 自宅で家族と生活している。→具体的な状況() <input type="checkbox"/> 病院に入院している。 (病院名:) 入院時期: 年 月 から) <input type="checkbox"/> 施設に入所している。 (施設名:) 入所時期: 年 月 から) <input type="checkbox"/> その他()			
	要介護1又は2の方が特例入所対象者として申し込む場合	入所希望者が、居宅において日常生活を営むことが困難なやむを得ない事由 ■認知症の状況() ■知的障害・精神障害等の状況() ■介護者家族の状況() ■その他()		
	<input type="checkbox"/> 身寄りがないなど、介護をする者が全くいない。 <input type="checkbox"/> 身寄りが離れて住んでいる又は病院に長期入院中などのため、事実上介護をする者がいない。 ⇒具体的状況() <input type="checkbox"/> 主に介護をする者が次の事情に該当するため、十分な介護が困難である。 ・主たる介護者の氏名() 本人との続柄() ・該当事由 <input type="checkbox"/> 要介護 : 介護度 () <input type="checkbox"/> 障害 : 程度 () <input type="checkbox"/> 病気 : 病名 () <input type="checkbox"/> 高齢 : 年齢 (歳) <input type="checkbox"/> 就業 : 勤務先 () <input type="checkbox"/> 育児 : 児童年齢 (歳) <input type="checkbox"/> 複数介護 : 被介護者の状況 () <input type="checkbox"/> その他 : () * 介護を補助する同居者の有無 (有 ・ 無) <input type="checkbox"/> 上記以外			
	居宅介護支援事業所名		担当者名	