

特別養護老人ホーム入所申込辞退届

年 月 日

特別養護老人ホーム施設長様

届出者 住所

氏名

印

(対象者との関係

)

対象者 住所

氏名

特別養護老人ホーム _____ の申込みを辞退します。

特別養護老人ホーム入所申込書変更届

年 月 日

届出者 住所

氏名

(対象者との関係)

対象者氏名		被保険者番号	
-------	--	--------	--

本人の状況

要介護度	5	4	3	2	1
認定期間	年 月 日～		年 月 日		

認知症等による不適応行動	非常に多い	やや多い	少しあり	なし
--------------	-------	------	------	----

具体的内容があれば

在宅サービスの利用度

在宅サービス 利用限度額割合	年 月 日～在 宅	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
	年 月 日～	・入院 ・施設入所 ()			
	サービス利用上の問題・特記事項				

主たる介護者・家族等の状況

◎世帯の状況	単身世帯	高齢者のみの世帯	その他 ()		
①主たる介護者の年齢・続柄	T・S・H 年 月 日生 (歳) (続柄:)				
②介護者の障害・疾病	介護は困難	多少は可	可	なし	
③介護者の就労	8h超・高齢	4～8h	4h未満	なし	
④介護者の育児・家族の病気	常時・ 高齢者のみ世帯	半日	臨時	—	
⑤他の同居介護補助者	ほぼなし	随時あり	常時あり	—	続柄 日/週程度
⑥別居血縁者の介護協力	ほぼなし	随時あり	常時あり	—	続柄 日/週程度

特記事項	
------	--

作成者所属			
担当者		電話番号	()