

特列入所要件に該当することの申請書(要介護1・2の方用)

○要介護1・2の方の特別養護老人ホームのお申込みについて

要介護1・2の方の特別養護老人ホームの入所申し込みは、下記欄に挙げられるようなやむを得ない事情により、居宅等において日常生活を営むことが困難と認められる場合に限り受付します。(特列入所)

要介護1・2で台東区の特別養護老人ホームに申し込む場合は、ご自身の担当ケアマネジャー等(親族の方以外)に、下記欄の要件の中から該当する要件全てにチェックを付けた上で、具体的な状況をご記入いただき、お申込みください。下記欄に記入がない方については、お申込みを受け付けることが出来ません。

特別養護老人ホーム施設長 殿

以下の理由により、特別養護老人ホームの入所を希望いたします。

該当する要件に☐	居宅において日常生活を営むことが困難である理由(※ご家族以外の方がご記入ください。)
☐	認知症であることにより、日常生活に支障を来す症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。 【具体的な状況】日常生活自立度(Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・Ⅴ)
☐	知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来す症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる。 【具体的な状況】障害者手帳等 種 級・度 障害名等:
☐	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。 【具体的な状況】
☐	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。 【具体的な状況】
その他	【自由記入欄】

※記入例を参考にいただき、該当する全ての箇所に記入してください。記入欄が不足する場合には、別紙等を添付していただいても構いません。なお、上記の内容に不明な点がある場合には、ご記入者等に入所の必要性について確認をさせていただく場合がございます。

記入日	年 月 日	記入者氏名 (ケアマネジャー等)	
事業所名		電話	()