

参考様式

(平成 27 年度以降入所した者で、要介護 2 又は 1 に変更となった場合)

年 月 日

長野市長 宛て

特別養護老人ホーム施設長



特別養護老人ホーム入所者の要介護度変更に伴う特例入所要件
の該当の有無について (依頼)

平成 27 年 4 月 1 日以降に当施設に入所している下記の者が、この度の要介護認定により要介護 1 (又は 2) に判定されました。

当施設に引き続き入所するには、介護保険法施行規則 (平成 11 年厚生省令第 36 号) 第 17 条の 10 に規定する「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やむを得ない事由があると認められた者」に該当することが必要となることから、特例入所の要件を満たしているか貴職の意見を求めますので、年 月 日までに御回答いただきますようお願いいたします。

記

意見を 求める 者	氏名		性別	
	生年月日		要介護度	
	入所前又は 家族の住所			

(添付書類)

- 1 入所申込書の写
- 2 個人情報の提供に関する同意書の写
- 3 必要に応じ、長野市長が求める書類