（様式第3号）

受付日時

受付番号

特別養護老人ホーム三鷹げんき入居特例申請理由書

特別養護老人ホーム　施設長　様

入居希望者（本人）

ふりがな		要介護認定	介護保険被保険者番号										
氏　名		要介護（　1　　2　）											

記入者

ふりがな		本人との関係	事業所 ※専門職のみ	
氏　名			電話番号	

※特例申請について
特別養護老人ホームの入居は、原則として要介護3以上の方に限られています。ただし、要介護1・2であっても、特別養護老人ホーム以外での生活が著しく困難な状況と認められる場合のみ、特例的に申請することができます。特例申請が受理された後は、直ちに入所できるのではなく、要介護3以上の方と同じ基準で入居の判定がなされます。

申請理由について、以下の欄にご記入ください。

当てはまる番号を〇で囲んでください（複数選択可）

1　認知症であり、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られるため

2　知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁にに見られるため

【手帳名：　　／　等級：　　級・度】

3　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ず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分であるため

【家族構成：　　／（　　）人家族　】

上記1～3の当てはまる状況について、詳しくご記入ください。

※書ききれない場合は、A4の用紙に入所希望者氏名・被保険者番号を記入し、理由書に添付してください。