○○第　　　号

（様式例２）南関町への意見照会（特例入所判定時）

～ 南関町指針３(５)③ 関係 ～

　　年　　月　　日

南関町長　　様

○○○市○○○町○○○

○○○法人　　○○○○

代表者　　○○○○　　印

又は

◎◎◎市◎◎◎町◎◎◎

特別養護老人ホーム　◎◎◎◎

施設長　　◎◎◎◎　　印

特別養護老人ホームにおける特例入所の判定に際しての意見について（照会）

このことについて、　　　　年　　月　　日付けで入所申込書を受理しました下記の者に係る特例入所の適否の判定を行うに当たり、南関町特別養護老人ホーム入所取扱指針に基づき、意見を照会します。

記

１　特例入所申込者

住　　所　　　南関町○○○町○○○

氏　　名　　　○○　○○

２　特例入所を希望する施設

所 在 地　　　○○○市○○○町○○○

施 設 名　　　○○○○○○○○○

３　特例入所申込者の居宅における日常生活等の状況

別紙「特例入所希望者の居宅における日常生活等の状況」のとおり

（添付資料）

①　入所申込書（写し）

②　特別養護老人ホーム入所申込書別紙（調査票）（写し）

③　特例入所希望者の居宅における日常生活等の状況（写し）

④　特別養護老人ホーム入所必要度評価票（写し）

⑤　その他、特例入所の適否の判断に必要な資料

（様式例２ [２名以上用] ） ○○第　　　号

　　年　　月　　日

南関町長　　様

○○○市○○○町○○○

○○○法人　　○○○○

代表者　　○○○○　　印

又は

◎◎◎市◎◎◎町◎◎◎

特別養護老人ホーム　◎◎◎◎

施設長　　◎◎◎◎　　印

特別養護老人ホームにおける特例入所の判定に際しての意見について（照会）

このことについて、　　　　年　　月　　日付けで入所申込書を受理しました下記の者に係る特例入所の適否の判定を行うに当たり、南関町特別養護老人ホーム入所取扱指針に基づき、意見を照会します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 特例入所申込者 | 特例入所を希望する施設 |
| １ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 日常生活の状況 | 別紙調査票のとおり |
| ２ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 日常生活の状況 | 別紙調査票のとおり |
| ３ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 日常生活の状況 | 別紙調査票のとおり |
| ４ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 日常生活の状況 | 別紙調査票のとおり |
| ５ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 日常生活の状況 | 別紙調査票のとおり |

（添付資料）

①　入所申込書（写し）

②　特別養護老人ホーム入所申込書別紙（調査票）（写し）

③　特例入所希望者の居宅における日常生活等の状況（写し）

④　特別養護老人ホーム入所必要度評価票（写し）

⑤　その他、特例入所の適否の判断に必要な資料