○○第　　　号

（様式例３）南関町への意見照会（入所決定時）

～ 南関町指針３(６)④ 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者に係る入所決定に際しての意見について（照会）

このことについて、下記の入所判定対象者（特例入所）に係る介護の必要の程度等について、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　入所判定対象者（特例入所）

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　意見照会事項

①　介護の必要の程度

②　家族の状況

③　その他（○○○○○○○○○）

（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、必要な資料

（様式例３ [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者に係る入所決定に際しての意見について（照会）

このことについて、下記の入所判定対象者（特例入所）に係る介護の必要の程度等について、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 | 入所判定対象者（特例入所） | | 特例入所を希望する施設 | |
| １ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 【意見照会事項】　介護の必要の程度、家族の状況、その他（　　　　　） | | | |
| ２ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 【意見照会事項】　介護の必要の程度、家族の状況、その他（　　　　　） | | | |
| ３ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 【意見照会事項】　介護の必要の程度、家族の状況、その他（　　　　　） | | | |
| ４ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 【意見照会事項】　介護の必要の程度、家族の状況、その他（　　　　　） | | | |
| ５ | 氏　名 |  | 施設名 |  |
| 住　所 |  | 所在地 |  |
| 【意見照会事項】　介護の必要の程度、家族の状況、その他（　　　　　） | | | |

（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、必要な資料