

介護老人福祉施設等特例入所意見書

羽村市長 様

所在地  
施設名  
施設長

年 月 日に特例入所の対象となる者から入所申込みがありましたので、羽村市の意見を求めます。

1 申込者

|             |            |      |                   |     |     |
|-------------|------------|------|-------------------|-----|-----|
| フリガナ<br>氏 名 |            | 生年月日 | 明治・大正・昭和<br>年 月 日 | 年 齢 |     |
| 住 所         | 郵便番号 ( - ) |      |                   | 性 別 | 男・女 |
| 被保険者番号      |            | 要介護度 | 要介護 1 ・ 要介護 2     |     |     |

2 添付資料

- (1) 介護老人福祉施設入所申込書兼調査書 (写)
- (2) 介護支援専門員意見書 (写)

羽村市回答欄

第 号  
年 月 日

羽村市長

上記被保険者の入所希望については、居宅において日常生活を営むことが困難なやむおえない事由があるものに 該当します・該当しません

|       |  |     |  |
|-------|--|-----|--|
| (理由欄) |  |     |  |
| 担当    |  | 連絡先 |  |