

入所希望者状況変更届

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム

施設長 殿

下記の通り、状況の変更が生じたので、変更届を提出いたします。

記

1. 入所希望者

住所	〒 ー		
氏名		電話	

2. 変更の内容(該当するもの全てを選んで下さい)

変更内容	
1 本人の状況の評価 要介護度 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1	
2 主たる介護者・家族等の介護力の状況 <input type="checkbox"/> ①介護者の年齢 <input type="checkbox"/> ②介護者の障害や疾病 <input type="checkbox"/> ③介護者の就労 <input type="checkbox"/> ④介護者が育児・家族が病気 <input type="checkbox"/> ⑤他の介護補助協力者	
3 特記事項 <input type="checkbox"/> ①退院・退所を求められているが、家の居場所がないなど、受け入れ先がない <input type="checkbox"/> ②在宅生活が困難と認められる認知症状等による問題行動がある <input type="checkbox"/> ③介護保険による居宅サービス等を利用しても在宅生活が困難 <input type="checkbox"/> ④医療的な措置が必要であって、主治医が施設への入所が適当と認めた <input type="checkbox"/> ⑤家族等との関係等地理的条件を考慮する必要がある <input type="checkbox"/> ⑥その他	
4 その他 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転居 (転居先市町村:)	

3 変更届提出者

住所	〒 ー		
氏名	印	入所希望者との関係	
		電話番号	

※被保険者証(写)と居宅サービス利用票及び別票(写)を添付して下さい。