

要介護 1・2 の方の入所申込にかかる理由書

○入所希望者の状況

氏名		性別	男・女	被保険者番号	
住所					
生年月日	明・大・昭	年	月	日	年齢
					歳
				要介護度	1・2

○入所を希望する理由 (あてはまる事項全てに、レ印)

<input type="checkbox"/>	介護者がいないため
<input type="checkbox"/>	介護者が、高齢、障がい、疾病等のため
<input type="checkbox"/>	介護者が就労しているため
<input type="checkbox"/>	介護者が育児等しているため
<input type="checkbox"/>	介護者が不在となる時間があり、不安を抱えているため
<input type="checkbox"/>	居宅サービスの限度額を超えており、経済的負担が大きいため
<input type="checkbox"/>	介護者の身体的、精神的負担が大きいため
<input type="checkbox"/>	現在入院 (入所) している病院、老健等から退院 (退所) を求められており、在宅生活が困難であるため (年 月 日頃退院 (退所) 予定)
<input type="checkbox"/>	いずれ施設への入所を必要とするため

○国が示す「特例入所」の要件にあてはまると思われるもの (あてはまる事項全てに、レ印)

<input type="checkbox"/>	認知症であることにより、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、居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由がある。
<input type="checkbox"/>	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が頻繁に見られ、居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由がある。
<input type="checkbox"/>	家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難な状態であり、居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由がある。
<input type="checkbox"/>	単身生活である、同居家族が高齢又は病弱である等により、家族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ことにより、居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由がある。

○「特例入所」の要件にあてはまるとした具体的な事由を記入してください。

記入者：氏名 _____ 入所希望者との関係[本人・家族・その他(_____)]
--

(添付書類) ※居宅サービス利用の方のみ

- ・居宅サービス計画書 (第 1、2 表) ・週間サービス計画表 (第 3 表)
- ・直近 3 ヶ月分のサービス利用票・別表 (第 6、7 表)