

入所申込者状況変更届

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム 鹿屋長寿園 施設長 殿

下記のとおり、状況の変更が生じたので、変更届を提出いたします。

記

1 入所申込者

住 所	〒 -		
氏 名	電話	-	-

2 変更の内容(該当するもの全てを選んでください。)

変 更 内 容	備 考
1 本人の状況の評価(要介護1又は2の方は別紙の記載が必要) 要介護度 <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 1	有効期限 平成 年 月 日～ 年 月 日まで
2 主たる介護者・家族等の介護力の状況 <input type="checkbox"/> ① 介護の場所 <input type="checkbox"/> ② 介護の状況 <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 介護協力者	① ② ③1日の就労時間 (時間) ④ ⑤随時有り(氏名 続柄) 常時有り(氏名 続柄)
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在宅生活が困難。 <input type="checkbox"/> ④ 狭い・改修不可能等で住環境から介護が困難。 <input type="checkbox"/> ⑤ 医療的な措置が必要な場合であって、主治医が施設への入所が適当と認めた。 <input type="checkbox"/> ⑥ 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"/> ⑦ その他	自由記載欄
4 その他 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転居 (転居先市町村名 :)	

3 変更届者

住 所	〒 -		
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表(写)を添付してください。