

様式⑤（参考）

年 月 日

記載者：_____

特例入所要件該当調書

1. 入所申込者の状況

氏 名		介護保険被 保険者番号	
性 別			
生 年 月 日		要 介 護 度	
住 所		認 定 期 間	～

2. 特例入所要件該当の判断

特例入所要件	☐ 該当 ☐ 非該当	※該当事由	ア ・ イ ・ ウ ・ エ
		具体的状況 (必要に応じて資料添付)	

※該当事由

ア・・・認知症で常時の見守り・介護が必要

イ・・・知的・精神障害など

ウ・・・家族からの虐待

エ・・・家族の支援がなく、地域での生活支援も不十分

3. 入所検討委員会の確認

委員会開催日	特 例 入 所 要 件	☐ 上記のとおり、該当であることを確認 ☐ 上記に関わらず、非該当であることを確認 ※詳細は、委員会議事録を参照
年 月 日		
時から		
出席委員		

4. 特例入所要件継続該当の記録（6 か月ごとに確認）

氏名：_____

介護保険被保険者番号：_____

記録日	特例入所要件	☐ 該当 ☐ 非該当	該 当 事 由	ア・イ・ウ・エ・オ
年 月 日			具体的状況 (必要に応じて 資 料 添 付)	
記録者				

委員会開催日	特例入所要件	☐ 上記のとおり、該当であることを確認 ☐ 上記に関わらず、非該当であることを確認 ※詳細は、委員会議事録を参照
年 月 日		
時から		
出席委員		

記載者：_____

記録日	特例入所要件	☐ 該当 ☐ 非該当	該 当 事 由	ア・イ・ウ・エ・オ
年 月 日			具体的状況 (必要に応じて 資 料 添 付)	
記録者				

委員会開催日	特例入所要件	☐ 上記のとおり、該当であることを確認 ☐ 上記に関わらず、非該当であることを確認 ※詳細は、委員会議事録を参照
年 月 日		
時から		
出席委員		

記載者：_____