

江東区福祉部長 殿

施設名

施設長名

特例入所要件該当・非該当意見照会書

下記の者について本施設への入所申込があり、現在入所判定を行っているところです。
ついては、当該入所申込者の特例入所要件該当・非該当の意見照会をいたします。

記

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. 本施設の判断

特例入所要件	☐ 該当 ☐ 非該当	該 当 事 由	
		具体的状況 (必要に応じて資料添付)	

【担当】

氏 名 _____

連絡先 _____