

様式②

年 月 日

特例入所該当申込者状況報告書

施設名 _____

報告者 _____

☐ 4月末現在 ☐ 10月末現在

番号	氏 名	性別	生年月日	住 所	特例入所 要件事由※	入所申込日

※該当する下記記号を記入。（重複可）

- ①認知症である者であって、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ること
- ②知的障害・精神障害等を伴い、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等が頻繁に見られること
- ③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・安心の確保が困難であること
- ④単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等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