**特例入所の要件理由書**

**（要介護１又は要介護２の方が入所を申込む場合に記入してください。）**

**入所希望者氏名**

**記入年月日　　　　　年　　　月　　　日**

**記入者氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）**

**入所申込者が、居宅において日常生活を営むことが困難なやむを得ない事由**

**（該当する欄に☑を入れてください）**

　**□**　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

　**□**　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

　**□**　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

　**□**　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

**上記要件の具体的な理由**

受付時意見欄　　　　　（　　　年　　月　　日）　保険者担当者

（施設⇒保険者⇒施設）

入所検討会意見欄　　　（　　　年　　月　　日）　保険者担当者

（施設⇒保険者⇒施設）