

入所希望者状況変更届

令和 年 月 日

以和貴苑指定介護老人福祉施設 苑長 西丸 晴彦 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 入所希望者

住 所	〒 ー		
氏 名			電話 ー ー

2 変更の内容（該当するもの全てに、□に☑をつけてください。）

変 更 内 容	確 認 欄
1 本人の状況の評価 要介護度 □5, □4, □3, □2, □1	
2 主たる介護者・家族等の介護力の状況 <input type="checkbox"/> ①介護者の場所 <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他の介護補助協力者	
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、受入先がない。 <input type="checkbox"/> ②在宅生活が困難と認められる認知症状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"/> ⑤家族の居住地との関係等地理的条件を考慮する必要がある。 <input type="checkbox"/> ⑥その他 { }	
4 その他 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転居 （転居先市町村名 : ）	

4 変更届者

住 所	〒 ー		
氏 名	印	入所希望者との関係	
		電 話 番 号	ー ー

※ 被保険者証（写）と居宅サービス利用票及び別票（写）を添付してください。