

別紙①

特別養護老人ホーム 光の森の丘 特例入所に関する要件について

申 込 日	年 月 日	受 付 日	年 月 日
-------	-------	-------	-------

【施設へ入所できる方】

介護保険で要介護3～5に認定された方。

※要介護1または2の方のうち、居宅において日常生活を営むことが困難なことについて以下の要件に該当し、特例的な施設への入所が認められる方。

特 例 入 所 要 件	<input type="checkbox"/> 認知症であるものであって、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。  <input type="checkbox"/> 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が頻繁に見られること。  <input type="checkbox"/> 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ということ。  <input type="checkbox"/> 単身世帯である、同居家族が高齢また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。
同 意 欄	<p>特例入所の要件の説明を受け、該当する上記理由により、入所申し込みを希望します。</p> <p style="text-align: right;">本 人 _____ (印)</p> <p style="text-align: right;">家族(又は代理者) _____ (印)</p>