（様式　２）

入所申込者状況変更届

　　年　　月　　日

　特別養護老人ホーム涼松　　施設長　殿

　下記のとおり，状況の変更が生じましたので，変更届を提出いたします。

記

１　入所申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 氏　名　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　　－ |

２　変更の内容（該当するもの全てを選んでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　内　容 |  |
| 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□①介護の場所□②介護の状況□③介護者の就労□④介護者が育児・家族が病気□⑤介護協力者 |  |
| ３　特記事項□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。□②在宅生活が困難と認められる認知症等による問題行動がある。□③介護保険による居宅サービス等を利用しても在宅生活が困難。□④狭い・改修不可能等で住環境から介護が困難。□⑤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。□⑥家族等との関係等地理的条件を考慮する必要がある。□⑦その他　　 |  |
| ４　その他□　死亡□　転居　　　　（転居先市町村名　：　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

３　変更届者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 氏　名　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　 | 入所申込者との関係 |  |
| 電話番号 | 　　－　　－ |

※　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。