（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。