

(様式 2)

入所申込者状況変更届

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム アルテンハイム鶴宮園 施設長 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 入所申込者

住 所	〒		
氏 名	様	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 <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 1	
2 主たる介護者・家族等の介護力の状況 <input type="checkbox"/> ①現在の介護の場所 <input type="checkbox"/> ②介護者の障害や疾病 <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も在宅生活が困難。 <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家族等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 :)	

3 変更届者

住 所	〒		
氏 名		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表(写)を添付してください。