

【様式 4】

平成 年 月 日

特例入所に関する報告書

特別養護老人ホーム出水の里 施設長 殿

〇〇市町村〇〇課長 印

平成 年 月 日に報告のあった下記の入所申込者については、特例入所の要件に該当する者と認めます。

記

入 所 申 込 者 情 報	被 保 険 者 番 号	
	ふ り が な	
	氏 名	
	生 年 月 日 / 性 別	明・大・昭 年 月 日 男・女
	住 所	
	特例入所該当理由	<input type="checkbox"/> 入所指針 2(2)①に該当 <input type="checkbox"/> 入所指針 2(2)②に該当 <input type="checkbox"/> 入所指針 2(2)③に該当 <input type="checkbox"/> 入所指針 2(2)④に該当