特別養護老人ホーム特例入所者　入所・退所　報告書

　　　年　　月　　日

【あて先】仙台市区長

次の特例入所に該当する者が　□入所　□退所　しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 介護保険  被保険者証番号 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 明治・大正・昭和　　年　　月　　日 |

●入所の場合は以下を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所日 | 年　　月　　日 | | 特例入所適用開始日 | 年　　月　　日　※入所日と違う場合 |
| 特例入所の  該当要件 | 該当要件に○を付けてください。（複数可） | | | |
|  | 認知症 | | |
|  | 知的障害・精神障害等。 | | |
|  | 家族等による深刻な虐待 | | |
|  | 家族等による支援不可、かつ、地域での介護サービス等の供給不十分 | | |

●退所の場合は以下を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 退所日 | 年　　月　　日 | 退所理由 | □他の施設へ入所　□死亡　□その他（　　　　　　） |

●現在の特例入所者の人数を記載してください。

|  |
| --- |
| 人 |

≪仙台市処理欄≫

この報告書は入力処理区（被保険者現住所区）で原本を保管し、写しは介護保険課と入所申込書（写）を保管する区に送付してください。その他の区が収受した場合は、以下を確認し、原本を入力処理区へ回送してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所申込書（写）の保管区  （入所前の住所区） | □青葉　□宮城野　□若林　□太白　□泉 | 受付 | 収受印 |
| 入力処理区（被保険者現住所区） | □青葉　□宮城野　□若林　□太白　□泉 |  |  |
| 入力 |
| 報告書（写）の送付 | □上記の区（他区の場合）　□介護保険課 |  |