

令和 年 月 日

宇和島市長 様

法人名称

施設名

代表者

㊟

要介護1・2の入所申込者について

入所者が要介護1・2の認定を受けましたので、入所申込書一式を添付して報告します。

なお、意見を必要とする事例に対しましては、回答をお願いします。

記

番号	氏名	生年月日	要介護度	申込受付日	被保険者番号	該当	意見
							○

備考

- ・ 該当の欄は、特例入所に該当すると判断した下記項目の数字を記入してあります。
1 認知症 2 精神、知的障害 3 虐待 4 家族環境
- ・ 意見の欄は、保険者に対して意見を求める場合に「○」を記入してあります。

(担当)