

事務連絡
平成 27 年 4 月 23 日

社会福祉法人 ○○ 御中

鹿沼市保健福祉部長

特別養護老人ホーム特例入所の意見照会に関する留意事項について

陽春の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本市福祉行政につきましては、日ごろからひとかたならぬ御協力をいただき、深く感謝申し上げます。

さて、特別養護老人ホームの入所に関する指針の変更に伴い、施設が要介護 1 及び 2 の方の特例入所対象者に関する保険者市町村の意見を求めることに関して、次のとおり留意事項を定めましたのでご協力くださいますようお願い申し上げます。

記

1 照会文書の添付資料

「入居申込書」は指針改正後の様式（資料 3）を使用し、特例入所を希望する理由（考慮事項番号）を明記してください。旧様式の場合にはお手数ですが書き換えをお願いします。

「その他」は「特例入所対象とすることが相当」と判断した根拠資料を添付してください。（例：入所申込者評価、入所申込者調査票、入所選考者名簿等）

2 照会文書の提出期限等

照会文書は、入所判定委員会開催日の 2 週間前までに提出してください。

3 その他

施設や本人・関係者等に対して、介護保険課や地域包括支援センター等が特例入所対象者の状況確認をする場合がありますのでご了承ください。

鹿沼市保健福祉部介護保険課介護保険係
電話 0289-63-2283 担当：渡辺