

(様式 2)

# 入所申込者状況変更届

平成 年 月 日

特別養護老人ホームフラワーホーム 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		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介護の場所 <input type="checkbox"/> ②介護の状況 <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介護協力者	
3 特記事項 <input type="checkbox"/> ①退院・退所を求められているが、家の居場所がないなど、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在宅生活が困難。 <input type="checkbox"/> ④狭い・改修不可能等で住環境から介護が困難。 <input type="checkbox"/> ⑤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"/> ⑥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"/> ⑦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	印	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票（写）を添付してください。