

別記第2号様式

指定介護老人福祉施設等の特例入所に係る意見書

対象者氏名	
入所申込施設	
確 認 内 容	
地域の介護サービスおよび生活支援の提供体制に関する状況	
<input type="checkbox"/> 介護サービス，生活支援等の提供体制が不十分である。	
<input type="checkbox"/> 介護サービス，生活支援等の提供体制は充足している。	
居宅等における生活の困難度に関する確認内容	
<input type="checkbox"/> 居宅等における生活が非常に困難である旨確認	
<input type="checkbox"/> 居宅等における生活が一定程度困難である旨確認	
<input type="checkbox"/> 居宅等における生活に特に問題がない旨確認	
確認方法	<input type="checkbox"/> 入所申込書等の記載内容により確認
	<input type="checkbox"/> 担当介護支援専門員より聴取
	<input type="checkbox"/> 家族等より聴取
函館市意見	
特例入所対象者に 該当 ・ 非該当	

上記のとおり意見書を提出します。

平成 年 月 日

函館市長