**別記様式**

**特例入所申込理由書**

入所申込者氏名

|  |
| --- |
| **要介護１または２の方で、次の①から④のいずれかの要件に該当するため、特例入所申込をされる場合は、その具体的な状態をできるだけ詳しく記載してください。**  **【特例入所の要件】**  ①　認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、在宅生活が困難な状態である。  ②　知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られ、在宅生活が困難な状態である。  ③　家族等による虐待があるもしくは虐待の可能性があり、在宅サービス等を利用しても生活環境の改善の見込みが立たず、在宅生活が困難な状態である。  ④　単身世帯であるもしくは同居家族が高齢または病弱である等により、家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援サービスが十分に提供されないことにより、在宅生活が困難な状態である。 |
| 〔記入にあたっての留意事項〕  １　要件①②の場合は、日常生活に支障を来すような症状・行動の具体的な状態（異食、徘徊、大声をあげる、不潔行為、妄想等）やその頻度（日中が中心、夜間が中心、常時等）、意思疎通の状況等を記載してください。  ２　要件②の場合は、知的障害・精神障害等を伴うことを証する書類（療育手帳や精神障害者保健福祉手帳の写し、医師の診断書等）を添付してください。  ３　要件③の場合は、虐待の内容や程度、申込者の健康状態、在宅サービス等の利用状況、介護者の心身の状態等を記載してください。  ４　要件④の場合は、家族等による支援が期待できない具体的な状況や、地域での介護サービスや生活支援サービスが十分に提供されない状況（近くに在宅サービス事業者がなくその利用が困難、ナイトケア等が受けられない等）等を記載してください。 |
| **【具体的な状態】** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |