【標準様式６】

平成○○年○○月○○日

保険者　様

社会福祉法人○○

特別養護老人ホーム○○○○

特例入所申込者の入所決定について（報告）

　当施設に入所申込があった要介護１又は２の者のうち、入所選考委員会において選考した結果、入所決定者を下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **入所申込日** | **氏名** | **生年月日** | **被保険者番号** | **入所の時期** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

特例入所対象者について入所選考委員会において、入所が決定

した場合に、上記項目について記入し、保険者に報告を行ってください。

＜担当者連絡先＞

職　種：○○　　担当者：○○○○

連絡先：○○－○○－○○