【参考様式】

第　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　市・町長　○○　○○　様

特別養護老人ホーム○○○○

施設長　　○○　○○

特例入所に関する意見について（照会）

　下記の者について、特例入所に該当するかどうかについて、添付書類を添えて意見を照会します。

記

１．氏　　名　　　　○○　□□

２．住　　所　　　　○○市○○町□番地

３．保険者　　　　○○市・町

４．生年月日　　　　○○年△△月□□日

５．要介護度　　　　要介護１・要介護２

６．添付書類　　　　①入所申込書

②介護支援専門員等意見書