

--

## 要介護1及び2の名簿登載対象者該当・非該当実態調査

住 所	
氏 名	

どちらか☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 下記の 1・2・3・4 に該当する
<input type="checkbox"/> 下記の 4項目に該当しない

### 【特例的に入所対象者になる要件の4項目】

番 号	要 件 内 容
1	認知症である者であって、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁にみられる者
2	知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁にみられる者
3	家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難な者
4	単身世帯である、同居家族が高齢又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の供給が不十分なため居宅における日常生活を営むことが困難な者

上記1～4に該当する状況を具体的にご記入ください。

番 号	状 況

上記1～4以外の、その他やむを得ない事情により入所を必要とする場合は、その具体的な状況をご記入ください。

--