〔例外給付用〕

短期入所連続利用等申出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被  保  険  者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  | 要介護認定区分 | |
| フリガナ |  | | | | | | |  | |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | 生年月日 | 明・大・昭　年　月　日 |
| 性　別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | | | | |
| 作成者 | 所属事務所名 |  | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | |
| 連　絡　先 |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用申請期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 利用者の  身体状況 |  |

　真岡市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　短期入所３０日超過連続利用

　上記のとおり　　　　　　　　　　　　　　　の了解について申し出いたします。

　　　　　　　　認定有効期間の半数超過利用

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　住　所

　　被保険者

　　　　　　　氏　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保険者 | 年 　月 　日 | 評価欄 |  |
|  |
| 氏　　名 |
|  |

※　提出書類　　・居宅サービス計画書１と２の写し（利用申請期間の毎月提出）

　　　　　　　　・サービス担当者会議等の結果のわかるもの