別紙１－３

特例入所調査票《要介護１・２の方のみご記入ください》

１～３の該当する項目に○（□はレ印）をしてください。

1	① □ 認知症 □ 知的障害 □ 精神障害 があり、頻繁に ② □ 徘徊する □ 大声や奇声を上げる □ 不潔行為がある □ 暴言・暴力や自傷行為がある □ 異食がある □ その他（　　）
2	① □ 配偶者・子がいない □ 配偶者・子が遠方に居住している □ 親族がいない ため、単身世帯である
3	同居家族が ① □ 障がい者又は要介護認定者 □ 高齢 □ 病弱 □ その他（　　） のため支援が期待できない。 かつ、 ② □ 金銭的に困難な □ 本人が拒否する □ その他（　　） ため介護サービスを十分に使えない。

居宅での生活が困難な理由記入欄

①平成27年4月以降、要介護１・２の方については、居宅での生活が困難なことについてやむを得ない事由がある場合に、特例的に特別養護老人ホームへの入所が認められることになりました。
②この調査票は、要介護１・２の方が、居宅において日常生活を営むことが困難な状況について申し出ていただくものです。
③東京都愛の手帳交付要綱（昭和42年3月22日付42民児精発第58号）第5条の規定により愛の手帳の交付を受けている方又は精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第45条第2項の規定により、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方は、申込時に、施設に対し、当該手帳を提示してください。
④特例入所の基準に該当しない場合は、入所対象者とはなりません。

記入日	令和　　年　　月　　日		
利用者		被保険者番号	
記入者	（続柄）	記入者の連絡先	