特別養護老人ホーム特例入所理由書（練馬区標準様式）

（令和7年12月版）

特別養護老人ホーム 施設長 様

申込日　　年　　月　　日

入所を希望される方	介護保険被保険者番号		要介護度	１ ・ ２
			認定の有効期間	年　月　日から　年　月　日
	ふりがな		性　別	男 ・ 女
	氏　名		生年月日	明・大・昭　年　月　日（　歳）
	住　所（住民登録上）	〒		

特例入所要件 ： 該当する番号に○をしてください。

１ 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる

⇒原則として、日常生活自立度ランクⅢ程度以上の方が対象となります。

２ 知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる

⇒お持ちの障害者手帳等の写しを一緒に提出してください。

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

⇒虐待が認められた場合に該当します。

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

⇒ご本人の状況を確認させていただきます。担当のケアマネジャーがいる場合は、下記に状況を記入してください。

＜状況記入欄＞ 単身世帯または家族等による支援が困難である状況を記入してください。（別紙を添付しても構いません。）

事業所名　　担当

理由書記入者	氏　名	
	連絡先（事業所名）	電話　（　）
	□ 本人　□ 家族　□ 介護支援専門員　□ その他（　）	
理由書の送付先	住所 〒 宛名　　入所を希望される方との関係	
備考		

＜区意見記入欄＞ ※ここには何も記入しないでください。

練馬区 高齢者支援課長

注意事項

・他自治体の施設に申し込む場合は、各自治体の申請方法をご確認ください。
・要介護１または２と認定された方は、必ずこの理由書を提出してください。
・＜区意見記入欄＞に意見の記載がないものは、有効ではありません。
・ご不明な点がありましたら、お住いの担当の地域包括支援センターに相談してください。