

(様式3)

年 月 日

(宛先) 旭川市長

施設名
施設長名

特例入所に係る報告及び一次意見請求書

指定介護老人福祉施設等に対する特例入所の申込について、次のとおり報告します。

1 旭川市に対する一次意見請求の有無 (いずれかに○)

有 ・ 無

2 対象者被保険者番号

3 対象者氏名

4 対象者年齢

5 対象者要介護状態区分

6 添付書類

- ・ 指定介護老人福祉施設等特例入所申込書 (写)
- ・ 指定介護老人福祉施設特例入所必要性評価票 (写)

7 担当者連絡先

事業所所在地 (〒 —)

電話 (F a x)

担当者氏名