要介護認定有効期間の半数を超える短期入所についての理由書

被保険者氏名		被保険者番号	
住　　所			
認定有効期間	年　月　日　～　年　月　日		
要介護度	要介護１・２・３・４・５		
利用申請期間	年　月　日　～　年　月　日 ※　半数超過の初利用日から終了予定日を記入		
要介護認定期間中の短期利用日数	当月までの利用日数	翌月（半数を超える見込月）の利用予定日数	累計日数
	日	日	日
認定有効期間の半数を超える理由	□　施設等への入所待機をしているため。 □　自宅等が火災等の被害を受け在宅に戻ることが困難なため。 □　家族の疾病等の事情により、介護者が不在となる期間が長期化するため。 □　その他（具体的に記載してください。）		
今後の方針	□　現在、長期入所を申し込んでいる。 （申込中の施設名　　） □　その他（具体的に記載してください。）		
添付書類	居宅サービス計画書　1・2・4表		

釜石市長　様

上記理由により、短期入所利用日が認定有効期間の半数を超えますので届出します。

年　月　日　　事業所名

連絡先　（　　）　　―

介護支援専門員氏名

確　認　書	受付印
上記の者に対する短期入所サービスの利用について、適切・不適切であることを確認しました。 年　月　日　釜石市長	