（別紙様式）

令和　　年　　月　　日

鹿　沼　市　長　宛

社会福祉法人○○会

理事長　○○　○○

指定介護老人福祉施設における特例入所の継続確認届出書

　この度、下記の方の介護認定の更新等により新たな認定区分が要介護１又は２であったため、特例入所者の状況確認を行い、その結果は下記のとおりでしたので特例入所を継続することをお届けします。

　なお、今後、下記特例入所者の状況（入居希望理由・入所申込者評価・入所に係る当法人職員の意見等）に何らかの改善点がある場合には、介護認定更新等の決定の有無に関わらず、入居者調査等を実施し、適正な退所又は特例入所の手続きを行います。

記

１　特例入所者　　　　○○　○○（要介護度１・２）

２　当法人の意見　　　□　状況に変化が無いため、特例入所を継続する

□　状況が悪化しているため、特例入所を継続する