年　　月　　日

　　　　　　　　　様

湧別町長

指定介護老人福祉施設等における特例入所に係る意見書

　　　　年　　月　　日付けで照会のありました特例入所に係る意見について、次のとおり表明します。

１　対象者被保険者番号

２　対象者氏名

３　対象者年齢

４　対象者要介護状態区分

５　特例入所に係る意見

　　適当と認める　・　特記事項（別紙）