年　　月　　日

湧別町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設所在地

施設名

施設長名

指定介護老人福祉施設等特例入所決定報告書

　指定介護老人福祉施設等に対する特例入所案件に係る結果について、次のとおり報告します。

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　特例入所案件結果（いずれかに◯ ）

　　特例入所（入所待機者名簿搭載）　・　非該当（予備待機者受付簿搭載）