

短期入所30日超過連続利用申出書

様式第1号

記載例

令和 7年 7月 7日

小山市長 様

次のとおり、短期入所30日超過連続利用について申し出いたします。

<申出者>

事業所名	居宅介護支援事業所OYAMA	担当者:	小山 太郎
所在地	小山市中央町1-1-1		
電話番号	0285 - 22 - 9541		

<被保険者>

被保険者番号	0000777777	生年月日	
氏名	オヤマ ハナコ	大 昭 平	7 年 7 月 7 日
	小山 花子		
住所	〒 323 - 7777	電話番号: 0285 - 77 - 77	
	小山市中央町7-7-7		
認定有効期間	令和 7年 6月 1日 ~ 令和 8年 5月31日	要介護度	3

<該当事由>

1	退所予定日において、被保険者の心身の状態が悪化しており、在宅に戻れる状態ではないと客観的に判断できる場合
2	退所予定日において、在宅に戻った場合に介護するものが急病、死亡等で介護できない場合
3	退所予定日において、戻るべき自宅が火災等の災害を受け、あるいは同居する家族の葬儀等があり、在宅に戻れる状態ではない場合

<本人・介護者の状況、利用の必要性の詳細>

連続利用が必要な理由について具体的にご記入ください。

<短期入所連続利用日・超過予定日・施設>

利用開始日	令和 7年 6月 1日 (1日目)	超過予定日	令和 7年 7月 1日 (31日目)
利用施設名	OYAMAショートステイ		