様式３

特例入所に係る意見照会

平成　　年　　月　　日

（あて先）千　葉　市　長

所在地

法人名

施設名

施設長氏名

今般、下記の者について入所の申込があり、特例入所を認めるか否かについて判断する必要がありますので、貴市の意見を求めます。

記

１　特例入所申込者

　氏名

　性別

　生年月日

　現住所

　介護度

　被保険者番号

２　意見照会の内容

３　回答希望期日

　平成　　年　　月　　日

添付書類

特別養護老人ホーム等入所申込書（写し）