

# 連続した短期入所生活介護が必要な理由書

作成日

年 月 日

被保険者番号		被保険者氏名	
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
被保険者住所			
要介護認定		担当介護支援専門員	
通院先		診療科	
身体の状況		家族の状況	

概況

連続した短期入所が必要な具体的事由

(身体課題・精神課題・環境課題・家族状況・医療意見等)

以上の理由から連続した短期入所が必要であると認められるので保険給付を認めていただきたいが、如何。

市回答欄

上記理由書にもとづく保険給付に関してはこれを 認容 ・ 却下 いたします。

理由:

鳥羽市健康福祉課長