○○第　　　号

**参考例**

令和　　年　　月　　日

水俣市長　　様

熊本県○○○市○○○町○○○

○○○法人　　○○○○

代表者　　○○○○　　印

又は

熊本県◎◎◎市◎◎◎町◎◎◎

特別養護老人ホーム　◎◎◎◎

施設長　　◎◎◎◎　　印

令和○○年７月１日時点の名簿等の状況報告について（報告）

このことについて、熊本県特別養護老人ホーム入所取扱指針に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　受付簿　　別紙のとおり

２　特例入所対象者名簿　　別紙のとおり

３　名簿　　別紙のとおり

（補足説明）

１　受付簿は、入所希望者（要介護３以上）と特例入所希望者（要介護１又は２）を分けて、それぞれ作成してください。

２　特例入所対象者名簿は、特例入所希望者のうち、合議制の入所検討委員会において特例入所の要件に該当すると判定された者の名簿のことをいいます。

　３　名簿とは、入所判定対象者名簿（入所希望者及び特例入所対象者の名簿）のことをいいます。