

## ○紀南地方老人福祉施設組合老人福祉法施行細則

（平成5年4月8日）  
規則第4号

改正 平成17年4月1日規則第3号 平成17年4月28日規則第4号  
平成21年5月27日規則第2号

### 第1章 総則

（目的）

第1条 老人福祉法（昭和38年法律第133号。以下「法」という。）の施行については、法、老人福祉法施行令（昭和38年政令第247号）及び老人福祉施行規則（昭和38年厚生省令第28号。以下「施行規則」という。）に定めるもののほか、この規則に定めるところによる。

（備付書類）

第2条 管理者は、法第11条の規定により措置が必要と認められる者に対し、次の各号の書類を作成しなければならない。

- (1) 老人福祉法による老人ホーム入所申請について（様式第1号）
- (2) 老人ホーム入所申請書類チェック表（様式第2号）
- (3) 老人福祉法による老人ホーム入所申請書（様式第3号）
- (4) 近親者一覧表①（様式第4号）
- (5) 近親者一覧表②（様式第5号）
- (6) 老人ホーム入所申請に対する意見書（様式第6号）
- ♡ 老人ホーム入所希望者調査表（様式第7号）
- ♥ 老人ホーム入所希望者の生活歴（様式第8号）
  - ・ 健康診断書（様式第9号）
  - ・ 収入申告書（様式第10号）
  - ・ 同意書（様式第11号）
  - ・ 入所希望者の収入状況及び扶養義務者の課税状況に関する調査表（様式第12号）

第2条の2 管理者は、法第11条の規定により措置した者（以下「施設等被措置者」という。）については措置台帳（様式第13号）を作成し、常にその記載事項について整理しておかなければならない。

2 管理者は、次に掲げる書類を作成し、常にその記載事項について整理しておかなければならない。

- (1) ケース番号記載簿（様式第14号）
- (2) 面接（通告）記録票（様式第15号）
- (3) 措置費支給台帳（様式第16号）
- (4) 養護受託申出書受理簿（様式第17号）
- (5) 養護受託者登録簿（様式第18号）
- (6) 養護受託者台帳（様式第19号）

### 第2章 福祉の措置

（老人ホームへの入所等措置決定通知書）

第3条 管理者は、法第11条の措置を開始したときは措置開始通知書（様式第20号）により、措置の変更を行ったとき（入所を依頼した施設又は養護を受託した者を変更したときを含む。以下同じ。）は、措置変更通知書（様式第21号）により、措置の廃止又は停止を行ったときは、措置廃止（停止）通知書（様式第22号）により、それぞれ当該町長及び施設等被措置者に対し通知しなければならない。ただし、被措置者が死亡した場合にあっては、当該町長に措置廃止した旨を通知するものとする。

（養護受託申出書等）

第4条 施行規則第1条の6規定による申出は、養護受託申出書（様式第23号）によらなければならない。

2 管理者は、前項の養護受託申出書の提出を受けたときは、申出書を養護受託者とすることについて審査を行い、適当と認めたものについては、養護受託者登載簿に登録し、養護受託者決定通知書（様式第24号）により、養護受託することを不適当と認めたものについては、養護受託申出却下通知書（様式第25号）により、それぞれ当該申出者に対し通知しなければならない。

（入所依頼等）

第5条 管理者は、法第11条第1項の規定によって養護老人ホーム（以下「老人ホーム」という。）に老人を入所させる（他の地方公共団体または社会福祉法人の設置する老人ホームに入所を委託する場合を含む。以下同じ。）ときは、入所依頼書（様式第26号）により、養護受託者に老人の養護を委託するときは、養護委託書（様式第27号）によりそれぞれ当該施設の長又は養護受託者に対して依頼しなければならない。

2 前項又は第4項の規定により入所依頼書又は養護受託書の送付を受けた施設の長又は養護受託者は入所受託（不承諾）書又は養護受託（不承諾）書（様式第28号）により、入所若しくは養護を実施する旨又はこれを行うことができない旨を管理者に回答しなければならない。

3 管理者は、老人ホームに入所させた者の措置を廃止するときは、入所解除通知書（様式第29号）により、養護受託者に委託した者の措置を廃止するときは、委託解除通知書（様式第30号）により、それぞれ当該施設の長又は養護受託者に対し通知しなければならない。

4 第1項及び前項の規定は、措置の変更を行ったときに準用する。

（葬祭依頼書等）

第6条 管理者は、法第11条第2項の規定によって、老人ホーム又は養護受託者にその葬祭を委託するときは、葬祭依頼書（様式第31号）により、それぞれ当該施設の長又は養護受託者に対し依頼しなければならない。

2 前項の規定によって葬祭の依頼を受けた施設の長又は養護受託者は、葬祭受諾（不受諾）書（様式第32号）により、葬祭を実施する旨又はこれを行うことができない旨を管理者に回答しなければならない。

（措置費請求書、精算書）

第7条 老人ホームの長及び養護受託者は、毎月の措置費について、その前月分の精算とともに、その月の5日までに措置費請求書、精算書（様式第33号）により、管理者に請求並びに精算しなければならない。

2 管理者は、前項の請求書、精算書を受領したときは、これを審査し、適当と認めた場合は措置費をその月の15日に当該老人ホームの長又は養護受託者に交付しなければならない。ただし、その日が休日、祝日又は金融機関の休日にあたるときは、それらの前日に交付するものとする。

（被措置者状況変更届）

第8条 施行規則第6条の規定による届出は、被措置者状況変更届（様式第34号）によらなければならない。

附 則（平成5年4月8日規則第4号）

この規則は、平成5年4月1日から施行する。

附 則（平成17年4月1日規則第3号）

この規則は、平成17年4月1日から施行する。

附 則（平成17年4月28日規則第4号）

この規則は、平成17年5月1日から施行する。

附 則（平成21年5月27日規則第2号）

1 この規則は、公布の日から施行する。

2 この規則の施行の際、現に従前の規定に基づいてなされた申請その他の手続は、この規則の相当規定に基づいてされた手続とみなす。

第1号様式

年 月 日

紀南地方老人福祉施設組合管理者 様

## 老人福祉法による老人ホーム入所申請について

このことについて、別添のとおり申請いたしますので、老人ホームに措置をお願いします。

### 記

入所希望者氏名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
生 年 月 日 明・大・昭 年 月 日（ 歳）  
性 別 \_\_\_\_\_ 男 ・ 女 \_\_\_\_\_  
生計中心者氏名 \_\_\_\_\_

- 生計中心者の状況  生活保護法による被保護世帯  
 市町村民税非課税世帯  
 市町村民税課税世帯

第2号様式

## 老人ホーム入所申請書類チェック表

【住所】		【氏名】	
------	--	------	--

ページ	申請事項	
1	老人福祉法による老人ホーム入所申請書	
2	老人ホーム入所申請書類チェック表	
3	老人ホーム入所申請書	
4	近親者一覧表①	
5	近親者一覧表②	
6	老人ホーム入所申請に対する意見書	
7	老人ホーム入所希望者状況調査表	
8	老人ホーム入所希望者の生活歴	
9	健康診断書	
10	収入申告書 ----- 収入申告書にかかる挙証資料 ----- ①全ての年金・恩給証書のコピー ----- ②普通預金通帳、公的年金の源泉徴収票のコピー ----- ③必要経費を証するもの（領収書等） ----- ④本人の課税（非課税）証明書	
11	同意書	
12	入所希望者の収入状況及び扶養義務者の課税状況に関する調査表 ----- 扶養者挙証資料【市町村民税課税（非課税）証明書、源泉徴収票等】	
13	住民票（世帯全員）	
14	戸籍謄本（子供達がすべて載っているもの）	

様式第3号

## 老人福祉法による老人ホーム入所申請書

入所希望者	ふりがな		性別	生年月日	年齢
	氏名			明・大・昭 年 月 日	
現住所				電話番号	
本籍地				筆頭者	
同居者の状況	氏名	続柄	性別	生年月日	心身の状況
	職業	勤務先	勤務先住所		電話番号
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
	-----	-----	-----		-----
入所を希望する老人ホーム名等	第1希望				
	第2希望				
入所を希望する理由					
<p>上記の通り老人福祉法による措置を申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 氏名 <span style="float: right;">⑩</span></p> <p style="text-align: center;">紀南地方老人福祉施設組合管理者 様</p> <p style="text-align: right;">入所希望者との関係</p>					
市町受付印		施設組合受付印			

様式第4号

## 近親者一覧表①

父			本人			子			孫	
母			配偶者			子	子		孫	孫
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			
						子	子			

様式第5号

## 近親者一覧表②

氏名	性別	続柄	家族数	生年月日	住 所	自宅電話番号
	職業	勤務先名		勤 務 先 住 所		勤務先電話番号
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		

様式第6号

## 老人ホーム入所申請に対する意見書

入所希望者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者にかかる老人ホーム入所申請書について、下記のとおり報告致します。

### 記

#### 1. 心身の状況


#### 2. 最も近親者の状況

氏名		続柄	
住所			電話番号
職業		勤務先名	
勤務先住所			電話番号
その他			

#### 3. 入所しなければならない事情、その他


年 月 日

担当民生委員 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

紀南地方老人福祉施設組合管理者 様

様式第7号

## 老人ホーム入所希望者調査表

氏名	(明・大・昭 年 月 日生)		町村名	( )			
身体障がい者手帳の有無	有 ・ 無		障がい名				
有の場合	( ) 級		交付年月日	年 月 日			
聴力	右 (普通 ・ やや難 ・ 難)		視力	右 (普通 ・ やや弱 ・ 全盲)			
	左 (普通 ・ やや難 ・ 難)			左 (普通 ・ やや弱 ・ 全盲)			
	会話	できる ・ やや不自由 ・ 不自由	床ずれ	有 ・ 無			
	歩行の状況						
	排泄の状況		おむつ使用	有 ・ 無			
	食事の状況						
	入浴の状況						
着脱衣の状況							
健康状態							
精神状態	ア. 正常      イ. 精神障がい有り			具体的な症状			
	・ 認知症						
問題行動	1. 記憶障害	a 重度	b 中度	c 軽度			
	2. 失見当	a 重度	b 中度	c 軽度			
	・ 心気症状	・ 不安	・ 焦燥	・ 抑うつ状態	・ 興奮	・ 幻覚	・ 妄想
	・ せん妄	・ 睡眠障がい					
介護の状況	ア. 攻撃的行動 ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度      オ. 不穏行動 ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度						
	イ. 自傷行動 ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度      カ. 不潔行動 ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度						
	ウ. 火の扱い ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度      キ. 失禁 ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度						
	エ. 徘徊 ・ 重度 ・ 中度 ・ 軽度						
	介護人同居の有無      同居 ・ 隣接 ・ 同一町村内 ・ 介護人なし						
在宅利用状況	デイサービス		今後の利用計画				
	週 回						
	ホームヘルパー		現在の居住地				
週 回							
ショートステイ							
月 回							
調査日	年 月 日	市町担当者 氏名			㊟		



様式第9号

様式第10号

# 収入申告書

年 月 日

紀南地方老人福祉施設組合管理者 様

氏名 ⑩

(M・T・S 年 月 日)

私の平成 年中の収入について下記のとおり申告します。

○入所施設名				( ) 人部屋入居	※組合 記入欄
項 目				金 額	
収 入	年 金	年金名			
		記号番号		円	
		年金名			
	金	記号番号		円	
		恩給名			
		記号番号		円	
入	財産収入 ( )			円	
	その他収入 ( )			円	
	小 計 ①			円	
必 要 経 費	租税	所得税		円	
		住民税		円	
	国保税			円	
	その他必要経費 ( )			円	
	小 計 ②			円	
対 象 収 入 ① - ②					円

◎どなたかの扶養に入っている場合は、その方の氏名の記入を、お願いします。

・氏名 ( ) ・続柄 ( )

※組合記入欄

ケース番号		
登録番号		
決定階層区分		階層
決定費用徴収月額		円

様式第11号

## 同 意 書

老人保護措置費負担金決定に必要があるときは、私の収入の状況につき貴一部事務組合が官公署に調査依頼並びに報告をもとめることに同意します。

入所希望者 住 所  
氏 名 ⑩

扶養義務者 住 所  
氏 名 ⑩

扶養義務者 住 所  
氏 名 ⑩

扶養義務者 住 所  
氏 名 ⑩

紀南地方老人福祉施設組合管理者 様

※（参考）措置の実施者は、福祉の措置に関し必要があると認められるときは、当該措置を受け若しくは受けようとする老人又はその扶養義務者の資産又は収入の状況につき、官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、当該老人若しくはその扶養義務者、その雇主その他の関係人に報告を求めることができる。（老人福祉法第36条）

様式第12号

入所希望者の収入状況及び扶養義務者の課税状況に関する調査表

○入所希望者

		年中		金額	
		項 目			
収	年	年金名			●確定申告の有無 有の場合所得の種類
		記号番号		円	
	年金名				
	記号番号		円		
入	金	恩給名			●扶養の有無 有の場合扶養者の氏名
		記号番号		円	
		財産収入（ ）		円	
		その他収入（ ）		円	
		小 計 ①			
必要 経 費	租税	所得税		円	続柄（ ）
		住民税		円	
	国保税			円	
	その他必要経費（ ）			円	
		小 計 ②		円	
		対 象 収 入 ① - ②		円	

○扶養義務者

氏名	所得の種類（該当する所に○）	年度市町村民税均等割	円
_____	営業・農業・その他の事業	年度市町村民税所得割	円
_____	不動産・利子・配当・給与	年分所得税	円
続柄	雑・短期譲渡・長期譲渡		
_____	一時		

氏名	所得の種類（該当する所に○）	年度市町村民税均等割	円
_____	営業・農業・その他の事業	年度市町村民税所得割	円
_____	不動産・利子・配当・給与	年分所得税	円
続柄	雑・短期譲渡・長期譲渡		
_____	一時		

氏名	所得の種類（該当する所に○）	年度市町村民税均等割	円
_____	営業・農業・その他の事業	年度市町村民税所得割	円
_____	不動産・利子・配当・給与	年分所得税	円
続柄	雑・短期譲渡・長期譲渡		
_____	一時		

● 市町担当者 ㊞

第13号様式  
（その1）

措 置 台 帳

ケース記録

氏名

住所

措置書類（入所施設名）

（その2 第1面）

措置決定伺

地区名				氏名			
支給台帳		統計資料		ケース番号登録簿			
決定	平成 年 月 日	回 義	管理者 副管理者 事務局長	起案	平成 年 月 日		
施行	平成 年 月 日			担当員	平成 年 月 日		
調書2（ ）のとおり決定してよろしいか。なお、御高裁のうえは例文により通知してよろしいか。							

措置決定伺

地区名				氏名			
支給台帳		統計資料		ケース番号登録簿			
決定	平成 年 月 日	回 義	管理者 副管理者 事務局長	起案	平成 年 月 日		
施行	平成 年 月 日			担当員	平成 年 月 日		
調書2（ ）のとおり決定してよろしいか。なお、御高裁のうえは例文により通知してよろしいか。							

措置決定伺

地区名				氏名			
支給台帳		統計資料		ケース番号登録簿			
決定	平成 年 月 日	回 義	管理者 副管理者 事務局長	起案	平成 年 月 日		
施行	平成 年 月 日			担当員	平成 年 月 日		
調書2（ ）のとおり決定してよろしいか。なお、御高裁のうえは例文により通知してよろしいか。							

（その3 第2面）

調書2

伺 番 号	年 月 日	措 置 決 定 欄	
		措 置 の 内 容	開始、変更、廃止、の決定理由
1	H	生 活 費	(養護・特養) 施設名
		被 服 費	
		冬 季 加 算	
		期 末 加 算	
		病弱者加算	
		加算の特例	
		合 計	
		事 務 費	
		葬 祭 費	
		移 送 費	
徴 収 額	(扶養義務者)		

伺 番 号	年 月 日	措 置 決 定 欄	
		措 置 の 内 容	開始、変更、廃止、の決定理由
2	H	生 活 費	(養護・特養) 施設名
		被 服 費	
		冬 季 加 算	
		期 末 加 算	
		病弱者加算	
		加算の特例	
		合 計	
		事 務 費	
		葬 祭 費	
		移 送 費	
徴 収 額	(扶養義務者)		

（その4 第3面）

措置決定調書

ケース 番号		氏名			
住所	和歌山県西牟婁郡				
本籍地					
生年月日	明 大 昭	年	月	日	( 歳)
心身の 状況	身体障害	級	交付日	障害名	
精神上の 状況	性格	その他			
生活の 状況	健康・弱い・時々臥床・常時臥床 寝具の上げ下げ 食事 用便 寝起き 歩行 洗面 入浴 着替え				
養護者の 状況					
同居者    の状況	氏名	性別	年齢	続柄	職業

（その5 第4面）

住居の 状況	敷地	㎡（自家、借家、借間、アパート、その他）		老人が使用している部屋の状況	専用	共用 (共用者)	
	建物	㎡（1戸建、長屋、平屋、1階建）			採光		
	部屋数	畳	室		畳	室	和室
	環境						日当たり
生計中心者の 状況	生活保護法による被保護世帯						
	市町村民税非課税世帯						
	市町村民税課税世帯		均等割	円	所得税	円	
近親者の 状況	氏名	性別	年齢	続柄	職業	住所	

（その6 第5面）

ケース記録						氏名	
局長	事務局	事務局	担当者	訪問日	平成 年 月 日		
						面接者	
訪問目的 ①生活 状況 ②扶養義務者 ③病 状 ④収入 状況 ⑤園長、施設 の 所 見 ⑥負担金関係 ⑦そ の 他							
局長	事務局	事務局	担当者	訪問日	平成 年 月 日		
						面接者	
訪問目的 ①生活 状況 ②扶養義務者 ③病 状 ④収入 状況 ⑤園長、施設 の 所 見 ⑥負担金関係 ⑦そ の 他							



第15号様式

面接(通告)記録簿

事務局長	事務局			起案者
面接(通告)年月日				
(措置を受けようとする者) 氏名				
住所				
[来訪(通告)者] 氏名		措置者との関係		
住所				
[来訪(通告)の目的]				

(措置を受けようとする者) 氏名				
住所				
[来訪(通告)者] 氏名		措置者との関係		
住所				
[来訪(通告)の目的]				

(措置を受けようとする者) 氏名				
住所				
[来訪(通告)者] 氏名		措置者との関係		
住所				
[来訪(通告)の目的]				

第16号様式

措置費支給台帳

月別	生活費	ケース 番号	号	被措置者			計	入所施設名 または 養護受託者		備考
				氏名	移送費	冬季 加算		事務費	合計	
		被服費	病弱 加算	期末 加算						
4月分										
5月分										
6月分										
7月分										
8月分										
9月分										
10月分										
11月分										
12月分										
1月分										
2月分										
3月分										
合計										



第19号様式

（その1第1面）

養護受託者台帳

登録番号

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

（その2第2面）

養護受託者台帳

氏名 住所（電話） 登録番号及び登録年月日						
本人の状況	本籍地					
	生年月日 健康状況					
	住 所  略 歴					
家族の状況	氏名	生年月日	職業	収入（月額）	健康状況	経歴その他
住居の状況	敷 地	m <sup>2</sup>	（自宅、借家、その他）		老人を起居させる部屋の状況	専用、共用（共用者） 採光 階 畳 通風 洋室 和室 日 当 た り 採 暖
	建 物	m <sup>2</sup>	（一戸建長屋、平屋、二階建）			
	部屋数	畳	畳	室 室		
	環 境					
世帯の収入状況	収入月額			円		
	支出月額			円		





第20号様式（その1）

年 月 日

町長 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管理者 印

措 置 開 始 通 知 書

老人福祉法（昭和38年法律第133号）による措置を、次のとおり開始したから通知します。

記

1 措置の種類

- (1) 法第11条第1項第1号の規定による養護老人ホームに入所（委託）
- (2) 法第11条第1項第3号の規定による養護受託者に委託

2 措置の開始時期

年 月 日

3 措置を開始した理由

4 入所者氏名、若しくは入所委託する施設名又は養護委託

氏名

施設名

第20号様式（その2）

「町経由」

年 月 日

被措置者 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管理者 印

措 置 開 始 通 知 書

老人福祉法（昭和38年法律第 133号）による措置を、次のとおり開始したから通知します。

記

1 措置の種類

- (1) 法第11条第1項第1号の規定による養護老人ホームに入所（委託）
- (2) 法第11条第1項第3号の規定による養護受託者に委託

2 措置の開始時期

年 月 日

3 措置を開始した理由

4 入所委託する施設名又は養護委託先

第21号様式（その1）

年 月 日

町長 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管理者 印

措 置 変 更 通 知 書

老人福祉法（昭和38年法律第133号）による措置を、次のとおり変更することに決定しましたので通知します。

記

1 措置の種類

- (1) 法第11条第1項第1号の規定による養護老人ホームに入所（委託）
- (2) 法第11条第1項第3号の規定による養護受託者に委託

2 措置の変更時期

年 月 日

3 措置を変更した理由

4 入所者氏名、若しくは入所委託する施設名又は養護委託

氏 名  
施設名

この処分について不服のあるときは、処分のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に紀南地方老人福祉施設組合管理者に対して審査の請求をすることができます。

※ 住所 西牟婁郡白浜町中1652番地

第21号様式（その2）

「町経由」

年 月 日

被措置者 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管理者 印

措 置 変 更 通 知 書

老人福祉法（昭和38年法律第133号）による措置を、次のとおり変更することに決定しましたので通知します。

記

1 措置の種類

- (1) 法第11条第1項第1号の規定による養護老人ホームに入所（委託）
- (2) 法第11条第1項第3号の規定による養護受託者に委託

2 措置の変更時期

年 月 日

3 措置を変更した理由

4 入所委託する施設名又は養護委託先  
施設名

この処分について不服のあるときは、処分のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に紀南地方老人福祉施設組合管理者に対して審査の請求をすることができます。

※ 住所 西牟婁郡白浜町中1652番地

第22号様式（その1）

年 月 日

町長 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管理者 印

措 置 廃 止 （ 停 止 ） 通 知 書

老人福祉法（昭和38年法律第133号）による措置を、次のとおり廃止（停止）したから通知します。

記

1 廃止（停止）する措置の種類

- (1) 法第11条第1項第1号の規定による養護老人ホームに入所（委託）
- (2) 法第11条第1項第3号の規定による養護受託者に委託

2 措置の廃止（停止）の時期

年 月 日

3 措置を廃止（停止）した理由

4 入所者氏名、若しくは入所委託する施設名又は養護委託

氏名

施設名

この処分について不服のあるときは、処分のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に紀南地方老人福祉施設組合管理者に対して審査の請求をすることができます。

※ 住所 西牟婁郡白浜町中1652番地

第22号様式（その2）

「町経由」

年 月 日

被措置者 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管理者 印

措 置 変 更 通 知 書

老人福祉法（昭和38年法律第133号）による措置を、次のとおり廃止（停止）したから通知します。

記

- 1 廃止（停止）する措置の種類
  - (1) 法第11条第1項第1号の規定による養護老人ホームに入所（委託）
  - (2) 法第11条第1項第3号の規定による養護受託者に委託
- 2 措置の廃止（停止）の時期  
年 月 日
- 3 措置を廃止（停止）した理由
- 4 入所委託する施設名又は養護委託先

この処分について不服のあるときは、処分のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に紀南地方老人福祉施設組合管理者に対して審査の請求をすることができます。

※ 住所 西牟婁郡白浜町中1652番地

第23号様式

老人養護受託申出書						
<p>紀南地方老人福祉施設組合 管理者 様</p> <p style="text-align: right;">住所 (電話 局 番) 氏名</p> <p>私は、老人の養護を受託したいので申し上げます。</p>						
本人の状況	本 籍 地					
	生 年 月 日	年 月 日	職業（勤務先）			
	健 康 状 態			収 入(月額) 円		
	そ の 他			動 産 不 動 産		
	略 歴					
本人の状況	氏 名	生年月日	職業（勤務先）	収入（月額）	健康状態	その他
住居の状況	敷 地 m <sup>2</sup>			老人を起居させる部屋の状況	専用、共用（共用者） 採光 階 畳 通風 洋室 和室 日当たり 採暖	
	建 物 m <sup>2</sup>					
	部屋数 畳 室 畳 屋 畳 室					
受託老人に関する希望事項						
養護受託を希望する理由						
備 考						

第24号様式

		第	号
		年	月
			日
申出者	様		
		紀南地方老人福祉施設組合	
		管 理 者	
養護受託者決定通知書			
あなたを老人福祉法による養護受託者とすることに決定しましたので通知します。			

第25号様式

		第	号
		年	月
			日
申出者	様		
		紀南地方老人福祉施設組合	
		管 理 者	
養護受託者申出却下通知書			
	年	月	日
付けて申し出のあった老人の養護受託については、下記理由により却下します。			
記			
却下の理由			





第28号様式

<p>入所受諾（不受諾）書                  養護受諾（不受諾）書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>紀南地方老人福祉施設組合                  管理者 様</p> <p style="text-align: right;">施設長                  養護受託者</p> <p style="text-align: center;">入所 受諾                  老人福祉法第11条第1項の規定に基づき、下記の者の を します。                  養護 不受諾</p>	
現 住 所	和歌山県西牟婁郡
氏名・生年月日・性別	明・大・昭 年 月 日生 男・女
入所措置開始年月日	平成 年 月 日
受 託 費	措置費（月額） 円 生活費 円 事務費 円 被服費 円 4月1日現在のみ 病弱者加算 円 冬期加算 円 11月～3月まで 期末加算 円 12月1日のみ
身 体 の 状 況	診断書の通り
性 格	
その他 参考事項	月の途中入所者にあつては 生活費 日割計算 円 事務費 その月の初日に入所している者及び入所した者に限られる。 徴収額 円

第29号様式

年 月 日

施設長 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管 理 者

入 所 解 除 通 知 書

（被措置者氏名）について入所を委託しておりましたが、下記の通りこれを解除します。

記

1 解除年月日

平成 年 月 日

2 解除の理由

第30号様式

年 月 日

養護受託者 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管 理 者

委 託 解 除 通 知 書

（被措置者氏名）について養護を委託しておりましたが、下記の通りこれを解除します。

記

1 解除年月日

平成 年 月 日

2 解除の理由

第31号様式

葬 祭 依 頼 書

年 月 日

施設長  
養護受託者 様

紀南地方老人福祉施設組合  
管 理 者 印

老人福祉法第11条第12項の規定に基づき、次により葬祭の実施を依頼します。

1 死 亡 者

氏 名

2 葬祭費として交付予定額 円以内

- (1) 死亡の診断死体の検案、運搬、火葬若しくは埋葬、納骨に要する費用、その他葬祭を行なうに必要な費用 円
- (2) 火葬費加算 円
- (3) 自動車の料金そのた死体運搬加算額 円

3 注意すべき事項

- (1) 遺留品、有価証券は、葬祭費に充当してください。
- (2) 遺留物品は、売却してその代金を葬祭費に充てる必要がありますから別に指示するまで整理保管してください。
- (3) 葬祭費について、その遺留の金品上に他の債権者の先取特権に対して優先がありますから注意してください。

第32号様式

葬 祭 受 諾 書

年 月 日

紀南地方老人福祉施設組合  
管 理 者 様

施設長

印

養護受託者

年 月 日付け 第 号で依頼のありました下記の葬祭について、承諾します。

1 死 亡 者

氏 名

2 葬祭費として交付予定額 円以内

- |   |   |
|---|---|
| (1) 死亡の診断死体の検案、運搬、火葬若しくは埋葬、納骨に要する費用、その他葬祭を行なうに必要な費用 | 円 |
| (2) 火葬費加算   | 円 |
| (3) 自動車の料金そのた死体運搬加算額                                | 円 |

第33号様式 (その1)

( 月分) 老人保護措置費 請求・概算払・精算書							
年 月 日							
紀南地方老人福祉施設組合 管 理 者 様			(請求者)		所在地 施設名 施設長名 印		
老人福祉法による老人保護措置費を下記のとおり請求及び清算します。							
記							
請 求 金 額		口 座 振 込	取引 銀行		取引 名義		
			預金 種別		口座 番号		
請 求 内 訳 (単位:円)							
		前月分精算額			本月分請求額		差 引
		概算支払額 (A)	清 算 額 (B)	差引残額 (B)-(A)-(C)	概算請求額 (D)	清 算 額 (E)	今回請求額 (D)+(E)+(C)
事 務 費					( 人)		
生 活 費	一般生活費				( 人)		
	冬期加算				( 人)		
	入院患者日用品費				( 人)		
	病弱者加算				( 人)		
	被服費期末加算					( 人)	
	特別加算					( 人)	
小 計							
移 送 費						( 人)	
葬 祭 費						( 人)	
合 計							

