

## 綾瀬市高齢者緊急一時入所事業実施要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、緊急事態のため、一時的に保護が必要な高齢者を介護保険施設で預かることにより、高齢者又はその家族の福祉の向上と家庭生活の安定を図ることを目的とする。

### (対象者)

第2条 市内に住所を有する在宅の65歳以上の者で、次の各号のいずれかに該当するものとする。

- (1) 虐待、放置、徘徊により一時的に保護が必要な者
- (2) ひとり暮らしで、身体上又は精神上の障害のため日常生活を営むのに支障があり、一時的に保護が必要な者
- (3) 介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）第27条の規定による要介護認定又は法第32条の規定による要支援認定（以下「介護認定等」という。）を受けていない者又は介護認定等に該当しない者で、在宅の高齢者を介護しているもの（以下「介護者」という。）が冠婚葬祭、疾病、事故、災害、心身の状態等により当該高齢者を介護できないため、一時的に保護が必要なもの
- (4) 介護認定等を受けた者で、介護者が冠婚葬祭、疾病、事故、災害、心身の状態等により当該高齢者を介護できないため、一時的に保護が必要な者のうち、法第8条第9項の規定による短期入所生活介護又は同条第10項の規定による短期入所療養介護を利用することができないもの

2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する者は対象としない。

- (1) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）及び感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）の規定に基づき、医療機関等に入院されるべき者
- (2) 医療機関で医療を受ける必要があると認められる者

### (入所施設)

第3条 緊急一時入所（以下「入所」という。）は、法第86条に規定する介護老人福祉施設及び法第94条に規定する介護老人保健施設（以下「入所施設」という。）に委託して行う。

### (入所の申請)

第4条 入所を申請する者（以下「申請者」という。）は、高齢者緊急一時入所申請書（第1号様式）に誓約書（第2号様式）を添付して、市長に申請するものとする。ただし、市長が必要と認める場合は、健康診断書の提出を求めることができる。

（入所の決定）

第5条 市長は、前条の申請があったときは、対象者及び介護者の状況を調査するとともに、入所施設と調整のうえ入所の適否を決定し、高齢者緊急一時入所決定（却下）通知書（第3号様式）により申請者に通知するものとする。

2 市長は、入所を決定したときは、高齢者緊急一時入所決定通知書（第4号様式）により入所施設の長（以下「施設長」という。）に通知するものとする。

（入所期間）

第6条 入所できる期間は、7日以内とする。

（入所期間の延長）

第7条 前条の規定にかかわらず、第2条に規定する要件が解消されていない者は、前条の入所期間を含め、30日を限度に入所期間の延長をすることができる。

2 前項の規定による入所期間の延長を申請する者（以下「延長申請者」という。）は、高齢者緊急一時入所期間延長申請書（第5号様式）により市長に申請するものとする。

（延長の決定）

第8条 市長は、前条の申請があったときは、対象者及び介護者の状況を調査するとともに、入所施設と調整のうえ延長の適否を決定し、高齢者緊急一時入所期間延長決定（却下）通知書（第6号様式）により延長申請者に通知するものとする。

2 市長は、延長を決定したときは、高齢者緊急一時入所期間延長決定通知書（第7号様式）により施設長に通知するものとする。

（利用者負担金）

第9条 対象者又は介護者は、別表に定める利用者負担金を入所施設の指示に従い支払うものとする。ただし、第2条第1項第1号に規定する者（徘徊により一時的に保護が必要な者のうち、介護者がいるものは除く。）は、食費、居住費を含めて、免除するものとする。

（実施状況報告）

第10条 第3条の規定により、委託を受けた入所施設は、毎月10日までに前月分の入所の実施状況について、市長に報告するものとする。

(委任)

第11条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、平成12年4月1日から施行する。

(旧要綱の廃止)

2 綾瀬市在宅ねたきり老人等一時入所事業実施要綱（昭和56年4月1日施行）は、廃止する。

3 綾瀬市重度痴呆性老人一時保護事業実施要綱（昭和62年4月1日施行）は、廃止する。

附 則

この要綱は、平成14年4月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、平成17年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 この要綱は、施行日以後の申請から適用し、同日前の申請については、なお従前の例による。

附 則

この要綱は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成26年10月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

別表（第9条関係）

区 分	本 人 負 担 額
市民税課税世帯	1日当たりの契約金額の40% (10円未満切捨て)
市民税非課税世帯	1日当たりの契約金額の20% (10円未満切捨て)
生活保護受給世帯又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯	1日当たり500円

備考 利用者負担金には食費、居住費、日用品費を含まない。

第1号様式（第4条関係）

高齢者緊急一時入所申請書

年 月 日

綾瀬市長 殿

申請者 住所  
氏名  
電話 ( )

次のとおり申請します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日(歳)
	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所		電話	( )
緊急連絡先	氏名		続柄	
	住所		電話	( )
申請理由				
希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで			
身体区分	<input type="checkbox"/> 認定なし <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5			

※ 利用者負担金決定のため世帯の市民税課税額を課税台帳により確認することについて同意します。

上記の申請について、次のとおり決定してよいでしょうか。

決定区分	<input type="checkbox"/> 決定する (要綱第2条第1項第 号に該当) <input type="checkbox"/> 決定しない(理由 )			
利用施設名				
費用区分	<input type="checkbox"/> 市民税課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護等受給世帯			
利用者負担金	1日当たり 円 <input type="checkbox"/> 利用者負担金は免除			
起案	・	・	決 裁 欄	公 印 発 送
決 裁	・	・		
施 行	・	・		・ ・

第2号様式（第4条関係）

誓 約 書

年 月 日

（宛先）綾 瀬 市 長

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電 話 （ ）

高齢者緊急一時入所を申し込めますが、できるだけ早く在宅生活に戻ることができるように努めるとともに、入所期間が終了したときは、必ず退所することを誓約します。

1 入所対象者名

2 利用を希望する期間

年 月 日から 年 月 日まで

第3号様式（第5条関係）

高齢者緊急一時入所決定（却下）通知書

年 月 日

様

綾瀬市長

印

年 月 日付けで申請のあった高齢者緊急一時入所については、次のとおり決定（却下）しましたので、通知します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日（歳）
	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所		電話	（ ）
利用施設名				
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで			
利用者負担金	1日当たり 円 <input type="checkbox"/> 免除			
却下の理由				
備考				

第4号様式（第5条関係）

高齢者緊急一時入所決定通知書

年 月 日

様

綾瀬市長

印

次の者の高齢者緊急一時入所を決定しましたので、通知します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日( 歳)	
	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	住所		電話	( )	
緊急連絡先	氏名		続柄		
	住所		電話	( )	
申請理由					
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで				
身体区分	<input type="checkbox"/> 認定なし <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5				
利用者負担金	1日当たり                      円 <input type="checkbox"/> 免除				
添付書類	<input type="checkbox"/> 誓約書（第2号様式）の写し <input type="checkbox"/> 健康診断書の写し				
備考					

第5号様式（第7条関係）

高齢者緊急一時入所期間延長申請書

年 月 日

（宛先）綾 瀬 市 長

申請者 住 所  
氏 名  
電 話 （ ）

年 月 日付けで決定を受けた高齢者緊急一時入所について、次のとおり期間の延長をしたいので、申請します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日（ 歳）
	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住 所		電 話	（ ）
延長を希望する理由				
延長を希望する期間		年 月 日から 年 月 日まで		

審査・処理欄	上記の申請について、次のとおり決定してよいでしょうか。			
	<input type="checkbox"/> 延長する			
	<input type="checkbox"/> 延長しない（理由 _____）			
	起 案	・ ・	決 裁 欄	公 印 発 送
決 裁	・ ・			
施 行	・ ・		・ ・	

第6号様式（第8条関係）

高齢者緊急一時入所期間延長決定（却下）通知書

年 月 日

様

綾瀬市長

印

年 月 日付けで申請のあった期間延長については、次のとおり決定（却下）しましたので、通知します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日（歳）
	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所		電話	（ ）
延長を希望する理由				
延長期間	年 月 日から 年 月 日まで			
却下理由				
備考				

第7号様式（第8条関係）

高齢者緊急一時入所期間延長決定通知書

年 月 日

様

綾瀬市長

印

年 月 日付けで高齢者緊急一時入所の決定をした次の者の期間延長を決定しましたので、通知します。

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日( 歳)
	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住 所		電 話	( )
延長する理由				
延長期間	年 月 日から 年 月 日まで			
備 考				