

ご 案 内

申込書類提出

- ・ 入所申込書
 - ・ 介護保険証のコピー
 - ・ 情報提供書（主治医に記入頂く用紙）
- ） をご提出下さい。

申込書類一式をご持参頂くか下記の住所までご送付下さい。

面 談

ご家族での様子や趣味、食物の好き嫌い、経歴や生きがいなど、ご入所いただくうえで、参考になる事柄をお聞き致します。その他ご家族のご要望もお伺い致します。

* 「介護保険被保険者証」「健康保険証」「老人医療受給者証」「身体障害者手帳」の原本を確認させていただきます。

入所判定委員会

・ 合議にて介護が必要な程度や家族の状態などを総合的に判断し入所の優先順位を決定します。

入所契約締結

・ 順次入所していただきます。

ご 入 所

〒675-0103

加古川市平岡町高畑 1 番地の 1

グループホーム はなたば

TEL : 079-451-1525

* 相談で知り得た内容は本人又は家族の同意を得ず第3者に情報を提供することはありません。