

令和 年 月 日

様

拝啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

この度は、尼崎特別養護老人ホームラガールへの入所申込みについて、お問い合わせいただき有難うございます。

お手数ですが、下記の必要書類を揃えていただきお申込みください。

また、ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせくださいますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

<入所申込時に必要な書類>

- ① 特別養護老人ホーム 入所申込書
- ② 介護支援専門員等意見書
- ③ 認定調査票（基本調査）の写し（市町の介護保険窓口にて受付）
- ④ 直近3ヵ月分のサービス利用票の写し
- ⑤ 直近3ヵ月分のサービス利用別表の写し
- ⑥ 介護保険者証の写し
- ⑦ 介護保険負担限度額認定証の写し（取得されている場合）

<入所申込書返送・お問い合わせ先>

〒660-0077

兵庫県尼崎市大庄西町四丁目4番1号

社会福祉法人弘道福祉会

尼崎特別養護老人ホームラガール

TEL 06-6430-6439

FAX 06-6430-6429

担当 稲富貴志

以上