

ご利用申し込みのご案内

1. 必要書類

- (1) 指定介護老人施設〔特別養護老人ホーム〕等入所申込書兼台帳(様式1)
入所希望のご本人もしくは家族等でご記入ください。
- (2) 指定介護老人施設〔特別養護老人ホーム〕等入所申込書兼台帳(様式2)
居宅介護支援事業所の担当ケアマネージャー等に記入していただき
現在、介護老人保健施設等の介護保険施設に入所中の方はその施設のケアマネージャー等に記入して
頂いて下さい。病院に入院中の方は、相談員、看護師長等、ご本人の状況をよくご存じの方に記入の
依頼をお願い致します。ご協力が得られない場合は当施設のケアマネージャーが作成致します。
- (3) 要介護認定調査票の基本調査の写し
お持ちでない場合は、介護保険保険者(茨木市)にお問い合わせの上、基本調査の外部提供申請を
お願いします。
- (4) 健康診断書・診療情報提供書等の医療情報(直近6ヶ月の物)
お持ちの医療情報の写しで結構です。お持ちでない方は、担当の介護支援専門員または相談員等に
ご相談ください。
- (5) 直近3ヶ月分のサービス利用表及びサービス利用表別表の写し
在宅サービス(デイサービス・ショートステイ等)をご利用されている方はご用意ください。
- (6) 介護保険者証の写し
- (7) 介護保険負担割合証の写し
- (8) 介護保険負担限度額認定証の写し

2. お申し込みについて

- 申し込み必要書類を窓口へ直接お持ちいただくか、郵便にてお申し込み下さい。
- 記入漏れ、書類不備、不足がございますとお申し込み完了とならない場合がございますのでご注意ください。
- 【介護上の悩み・困っていること】が入所判断の重要な要素となります。出来る限り詳しくご記入ください。
- 要介護度変更、身体の状態変化、介護状況変化等の際は必ずご連絡ください。(電話可)
- 入所の緊急性が高い方より入所決定となります。
- 申し込み順ではございませんので、ご理解の上お申し込みいただきますようお願い致します。
- 他の介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)へ入所決定となった場合、また、事情によりキャンセルされる場合は、必ず当施設へご連絡を宜しくお願い致します。

※茨木市に住民票がある方に限ります。



〒567-0824

茨木市中津町17-29 ウスダビル2F

社会福祉法人 育福会

コティ福祉センター 開設準備室

TEL: 072-657-8103

FAX: 072-657-8105