

# 利用申込みのご案内

利用申込みの際は、以下のものをご提出ください（FAX、郵送可）。

## ① 利用申込書

- \* 御本人もしくは代理申込み人がご記入ください。
- \* 【主な病歴】、【投薬】欄の記入は必須（該当する方のみ）となっております。記入漏れのないようお願いいたします。主治医に記入いただく必要はございません。
- \* 【投薬】欄は、お薬手帳等、薬剤の名前がわかる用紙を添付していただける場合は、ご記入の必要はございません。

## ② 介護保険被保険者証の写し

## ③ 介護保険負担負担割合証の写し

## ④ 介護保険負担限度額認定証の写し（※交付されている方のみ）

- ◆ その他、必要書類（診療情報提供書、健康診断書等）につきましては、後日ご案内致します。

利用申込みに関してご不明な点がございましたら、  
お気軽にお問い合わせください。

社会医療法人 愛仁会  
介護老人保健施設 しんあい  
TEL 072-680-3000  
FAX 072-680-3002