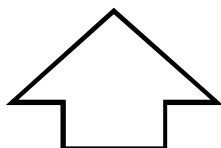


お問い合わせFAX番号

017-755-5532



地域密着型特養 清風荘うらやす  
お問い合わせ窓口 行き

## 相 談 申 込 書

差し支えない範囲でお書き下さい。

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| 相談者名           | フリガナ                  |
|                | 様 (関係: )              |
| 相談者住所          |                       |
| 連絡先            | 自宅: FAX:              |
|                | 携帯: メール:              |
| 利用者名           | フリガナ                  |
|                | 様 ( 歳)                |
| 利用者住所          |                       |
| 現在の居住場所        | 在宅 入院中 (その他の施設 )      |
| 介護保険申請状況       | 申請している ・ 申請していない      |
| 介護度            | 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 |
| 家族構成           | 独居 同居者がいる( 配偶者 : 子 )  |
| 相談内容<br>(自由記入) | 施設入居申込みについて           |
|                | デイサービス利用について          |

施設入居の希望の方には、入居申込みの書類がございますので、のちほどご連絡させていただきます。

この情報は、お問い合わせに対する回答や連絡、入居等サービス実施を円滑に実施するために利用致します。その他の利用は致しません。個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、お客様の大切な個人情報の保護に万全を尽くします。もしご不明な点がございましたらご連絡ください。

お問い合わせ窓口: 社会福祉法人宏仁会  
F A X 番 号: 017-755-5532  
ホームページアドレス  
<http://www.s-care.jp/seifu-urayasu>