

利用申込者様

社会福祉法人 悠人会  
ベルタウン

◆◇ ベルタウン

特別養護老人ホーム  
老人保健施設  
居宅サービス

ベルライブ  
ベルアルト  
デイケア  
デイサービス  
ショートステイ

利用申込みのご案内 ◆◇

この度は、ベルタウン(複合型福祉施設)利用についてお問い合わせいただきありがとうございます。  
利用申込みに関し、必要となる書類がととのい次第、電話にてご連絡いただけますようよろしくお願い申し上げます。

記

- <同封書類> ○ ご案内  
○ ベルタウンパンフレット  
○ 利用申込み書類一式

<申込書類>

		特養	老健	通所(デイケア・ デイサービス)	ショートステイ
①	利用申込み書(様式1:基本情報)		○	○	○
②	利用申込み書(様式2:各サービス利用申込み)		○	○	○
③	診療情報提供書(当法人規定)	内定後必要	○	○	○
④	介護保険被保険者証(写し)	○	○	○	○
⑤	居宅サービス計画書(1)		○	○	○
⑥	居宅サービス計画書(2)		○	○	○
⑦	アセスメント表(フェイスシートなど)		○	○	○
⑧	指定介護老人福祉施設入所申込(堺市様式1)	○			
⑨	指定介護老人福祉施設入所申込(堺市様式2)	○			
⑩	介護保険要介護認定調査票基本調査票(写し)	○			
⑪	サービス利用票及び利用票別表(写し)	○直近3ヶ月	○直近	○直近	○直近

\* 重複している書類は共有させていただきますので1通で結構です。

①様式1は全サービス(特養を除く)を通して1通で結構です。

②様式2は各希望サービスごとにご準備下さい。

③同封の診療情報提供書を現在のかかりつけ医療機関にご依頼下さい。

複数の診療科目、医療機関にかかられている場合は下記までご相談ください。

④介護保険証をコピーして下さい。

⑤・⑥・⑦は担当ケアマネージャーにご依頼下さい。(※既存のもので結構です。)

《入院・入所中の方は病院・施設の相談員や担当看護師にご相談いただき、必要書類⑤・⑥・⑦の代わりに  
看護サマリーや退所時連絡表などをご準備ください。》

⑪特養以外は直近1ヶ月のサービス利用票及び別表のコピーをご準備下さい。(入院・入所中の方は不要)

<連絡先> 〒590-0064

堺市堺区南安井町3丁1番1号

ベルタウン 相談課

TEL 072-221-7001 または 072-221-7002(代表)

\* ご不明な点がございましたら、ベルタウン相談課(上記の通り)までお問い合わせください。