

令和 年 月 日

入居申込者 様

有料老人ホーム
羽沢ナーシングホーム

拝啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度は、羽沢ナーシングホーム入居希望にお問い合わせいただきまして有難うございます。申込書類をご送付致します。申し込みにあたりましては、下記にご留意頂き、ご記入くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. お申し込み時にご用意いただく書類等

① 入居申込書、入居申し込み現状調査①、入居申込書現状調査②

※記入例を参考にご記入下さい。

② 介護保険証、介護保険負担割合証

※写しのご提出をお願い致します。

③ 健康診断書

※検査にお時間を要する場合は、後ほどのご提出で結構です。

その場合は、①及び②の書類のみ先にご提出下さい。

2. 申し込み方法

① 入居申し込みは、随時受け付けております。

お申込み書類のご用意が出来次第、ご持参頂くかご郵送にて下記までお送り下さい。

日時の予約をして下さい。

② ご入居の流れにつきましては、別紙ご案内をご参照下さい。

以上

【問い合わせ先・ご郵送先】

有料老人ホーム 羽沢ナーシングホーム
住所：〒354-0033 埼玉県富士見市羽沢 3-1-27

TEL：049-293-8122 FAX：049-293-8125

担当：中原