

# ご入居のご案内

ご相談  
お申し込み

- お申し込みの際、お聞きさせていただきます。
  - ・健康診断書・介護保険証・医療保険証
  - ・限度額負担証
  - ・住所・年齢・ご家族様
  - ・簡単な身体状況

面接

当施設の生活相談員がご自宅、病院先まで訪問し、日常生活をお聞きします。  
健康診断表に基づき、ADL 表を作成させていただきます。

契約

入居判定介護を行い、ご入居の可否を判定し、ご家族様へご連絡させていただきます。

ご連絡

ご入居日の連絡をさせていただきます。

サービス  
開始

ご入居となります。

お問い合わせ・お申し込み先（年中無休）  
〒350-2203 埼玉県鶴ヶ島市上広谷 60-13  
TEL：049-299-5051 FAX：049-286-5006  
住宅型有料老人ホーム 鶴ヶ島ナーシングホーム  
担当：渡邊