

東京都立川市上砂町 5 丁目 76 番地 4

社会福祉法人 桜 栄 会

特別養護老人ホーム砂川園

施設長 加藤 栄治

書類送付ご案内について

拝啓 ますますご清勝のこととおよろこび申し上げます。毎々格別のご指導ご支援にあずかり厚く御礼申し上げます。

さて、ご依頼頂きました申し込みの、パンフレット・利用申込書・施設入所に関する情報提供書・個人情報使用同意書を送らせていただきます。

申込書の記入ですが、

1. 利用申込書／個人情報使用同意書

(白い用紙はご家族でご記入下さい)

2. 施設入所に関する情報提供書

(黄色の用紙はケアマネージャー・施設の職員にご記入をお願いして下さい)

記入漏れ・書類不足になりますとご登録が出来ませんのでご了承下さい。

申し込みは、施設来園による直接申し込みと郵送による申し込みの方法がございます。お急ぎの際は、一度相談員までお電話をいただきますようお願いいたします。

郵送の場合、申し込み受理のご連絡は控えさせていただいておりますのでご了承下さい。

敬具

担当 生活相談室

個人情報使用同意書

特別養護老人ホーム 砂川園
施設長 加藤 栄治 殿

私（利用者及びその家族）は、特別養護老人ホーム砂川園が私の施設入所検討に際し、知りえた情報を入所検討委員会等において、入所の検討を行うのに要する範囲で用いられることに同意します。

令和 年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____

ご家族の代表者 住所 _____

氏名 _____

代理人 住所 _____

氏名 _____

※ ご家族の代表者がいない場合は、代理人とする。

