

お申込みのご案内

ご利用までのながれ

①入居申込書に必要事項ご記入の上、FAX もしくは郵送で下記住所へお送りください。
必要な書類が申し込み時に揃わないときは、後日でも構いません。



②日程調整の上、ご本人様、ご家族様と面談させていただきます。



③ご自宅、または現在生活されている場所にて、生活の様子、身体状況等をお伺いいたします。



④以上をもとにご入居が可能か検討をさせていただきます。
結果はお電話にて連絡させていただきます。

お申込み条件

- ①介護認定にて要支援2以上、かつ認知症の状態であること。
- ②少人数による共同生活を営むことに支障がないこと
- ③自傷他害の恐れがないこと
- ④常時医療機関において治療をする必要がないこと

お申込みに必要なもの

- ①介護保険被保険者証の写し
- ②認知症診断書の写し
- ③健康状態、認知症診断におきましては、介護保険の診断情報の写しを、
または市町村の基本健康診査をおおむね3ヶ月以内に受診している場合
には、健康診査の写し(※感染症の項目が入っていること)
- ④自宅周辺の地図

グループホーム シャロームミルトスの木
〒241-0001
神奈川県横浜市旭区上白根町132-3
電話番号 : 045-954-5960
FAX 番号 : 045-954-5961

グループホーム シャロームミルトスの木 鶴ヶ峰本町
〒241-0021
神奈川県横浜市旭区鶴ヶ峰本町 2-41-9
電話番号 : 045-958-0221
FAX 番号 : 045-958-0220