

利用申込のご案内

医療法人 神明会
介護老人保健施設 ラ・アケソニア
施設長 奥田 訓裕

拝啓、貴下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。
この度は、当施設のご利用をご検討いただきまして、誠に有難うございます。
ご利用に際しましての必要書類は下記のものとなっております。
なお、見学・相談等のご希望につきましては、お気軽にお問い合わせ下さい。

「必要書類」

1. 利用申込書
2. アンケート用紙（両面）
3. 診療情報提供書 → 《3ヶ月以内のものが必要となります》
当施設の医師が拝見し必要と判断した場合、
血液検査などをお願いする事がございます。
ご協力お願いいたします。
4. 心電図 → データ添付をお願いします。
5. 認定情報
6. 居宅ケアプラン（介護サービスを利用したことがある方）

ご家族や担当ケアマネージャーとご相談の上、ご記入いただき下記送付先
までご返送または、ご持参下さいますように、よろしくお願い申し上げます。

送 付 先

〒562-0012

箕面市白島1丁目19-3

介護老人保健施設 ラ・アケソニア

入所・ショートステイ担当：北野・山本・溝口・宮本

訪問リハ担当：北野・辺保

デイケア担当：針金・瀬古

TEL： 072-727-6514

072-727-4165（ダイヤ直通）

FAX： 072-727-3765