介護が必要になったら

◉介護をお願いしたい人

□ できるだけ家族に任せたい
名前:　　続柄:　　連絡先:

□ 介護の専門家に任せたい(　　)
□ 家族・親族の判断に任せたい
□ その他(　　)

◉介護してほしい場所

□ なるべく自宅を希望する
□ 病院や施設に入りたい
名称:

□ 家族・親族の判断に任せたい

◉介護の費用について

□ わたしの年金や預金でまかなってほしい
□ 保険に加入している(保険の名前・種類:　　)
□ 用意している(保管場所:　　)
□ その他(　　)

体力の低下や日常生活に支援が必要と感じるなど、気になることがありましたら地域包括支援センター(P27)にご相談ください。必要に応じて、介護予防のための事業等をご案内します。

広　告

お気軽にご相談下さい。入居者募集中





特別養護老人ホーム ひだまり
白石市銚子ヶ森 26-1　TEL:0224-29-3701
社会福祉法人 栄世会　E-mail:eisei-kai@eisei-kai.or.jp

