

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(P1)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。

居宅介護支援事業所
訪問介護事業所

わかな

〒989-0232
宮城県白石市福岡長袋字山ノ下1番地7

でんわ0224-26-9951

FAX0224-26-9952 株式会社わかな

白石市の音楽療法デイサービス



わおん
デイサービスセンター 輪音

株式会社 ハーモニック [TEL / FAX]
〒989-0225 白石市東町3丁目6-54 **0224-26-3188**