(仮称)知的障害者施設

ハートポートこもれび(短期入所) 利用登録希望の皆様へ

ハートポートこもれび(短期入所)への新規ご登録について,ご希望いただきありがと うございます。利用登録にあたりまして,

- ① こもれび短期入所事業利用登録申請書(このお手紙と同封)
- ② ご本人様の写真

(スナップ写真, カラーコピーしたもの, 顔がわかるもの)

③ 個人情報提供同意書(調布市→(福)調布市社会福祉事業団) (このお手紙と同封) ※なごみを利用したことがある方

を調布市社会福祉事業団 『なごみ』 宛にご郵送ください。(4月以降は『こもれび』 宛てとなります。)

書類が届き次第,面談が必要な方については,こちらより面談の日程調整のお電話を 入れさせていただきます。

面談当日は、ご本人様とご家族様で「なごみ」へご来所ください。

面談当日にご持参いただくものは、下記のとおりです。

お会いできることを楽しみにしております。

≪面談時にご持参いただくもの≫

- ・サービス受給者証
- ・投薬指示書(間に合わない場合は、お薬手帳かお薬情報)
- ・健康診断書 ※詳細は同封のご利用のしおり説明会用《抜粋》をご確認ください。

【お問合せ】

令和8年3月まで

≪なごみ≫ 調布市西町 290-4 TEL: 042-481-7072 (短期入所直通)

令和8年4月以降

《こもれび》 調布市西町 290-7 TEL:未定