

身元保証サポート<入院特化型>のご案内

お届けする 5 つの安心

- ☑ 入院時の身元引受人・連帯保証人を 31,500 円で引受
- ☑ 極めて簡単な審査で 24 時間以内に可否を回答
- ☑ 入院費用の領収書コピー送付により、再入院時に割引
- ☑ (上記において) 30 日以内の再入院は無料で引受
- ☑ 入退院時・入院中の各種サポート ※別途料金・大阪府下限定

ご利用方法

1. 以下を FAX もしくは郵便でお送り下さい。
 - ①身元保証サポート<入院特化型>申込書 ②健康保険証のコピー
 - ③限度額適用認定証または標準負担額減額認定証のコピー (70 歳未満の方)
 - ④高齢者受給証のコピー (70 歳以上の方)
 - ⑤年金や給与等定期的な所得あるいは一定額の残高を証する通帳コピー
表紙裏面と直近 3 ヶ月分の記帳内容
2. 24 時間以内 (土日祝除く) に利用可否をご連絡します。ご利用可能な方は、
 - ①指定口座に、身元保証サポート料金 31,500 円をお振り込み下さい。
 - ②入院申込書 (身元引受人・連帯保証人等記載欄があるもの) に署名捺印し、
返信用封筒を同封のうえ郵送下さい。お急ぎの際は速達でお送り下さい。
 - ③入金確認後、身元引受人・連帯保証人記載欄に当会の署名捺印をして返送致します。
3. 退院後 7 日以内必着にて、入院費用の領収書コピーを FAX もしくは郵送にてお送り下さい。
退院日から 30 日以内の再入院は無料、30 日超 1 年以内の再入院は 15,750 円にて身元保証します。



注意事項

1. 主に身寄りの無い高齢者への幫助を主旨とした制度ですが、どなたでもご利用いただけます。
2. 以下を目的にした入院はお引き受けできませんので、あらかじめご了承ください。
 - ・健康保険が適用されない自由診療 ・先進医療や個室利用等保険外併用診療
3. **※大阪府下限定** 入退院時や入院中の様々なサポートを基本料金 1,260 円/30 分、以降 5 分毎 105 円加算にて承ります。お気軽にお問合せ下さい。
 - ・入退院のご準備、送迎付き添い ・各種手続き等代行 ・入院先コインランドリー等での洗濯 ・日用品等の買物代行
 - ・光熱費等お支払い代行 ・ご自宅の確認、植物への水やり ・処置や手術に対する同意書手続きや、ご家族への連絡

■お問い合わせ全般 電話 06-6585-7131 (NPO 法人ひとり暮らし高齢者の笑顔をつくる会 野崎)

■申込書類、入院費用の領収書コピー等の送付先

NPO 法人ひとり暮らし高齢者の笑顔をつくる会 身元保証サポート係宛

FAX 06-7635-2890

郵送 〒530-0012 大阪市北区芝田 1 丁目 1-4 阪急ターミナルビル 16 階 スタッドッグス(株)内

身元保証サポート<入院特化型> 申込書

NPO法人 ひとり暮らし高齢者の笑顔をつくる会 御中

平成 年 月 日

わたくしは以下の記載内容・告知事項に間違いが無いことを誓約し、サポートに申し込みます。

ご利用される方のご署名

印

氏名	ふりがな	誕生日	(明) (大) (昭)	年	月	日
	様	性別	(男) (女)	年齢	歳	
連絡先等	住所					
	電話	携帯	FAX			
緊急連絡先	氏名	続柄			電話	
	氏名	続柄			電話	
ケアマネジャー	氏名	所属事業所名				
	住所					電話
入院について	病院名	診療科 ()				
	住所	電話 ()				
	入院事由	※病名、担当ドクター、予定している手術や措置、入院期間等をできるだけ詳しくお書き下さい。				
	告知欄	・健康保険が適用されない自由診療はありますか？ (有る) (無い) ・先進医療や個室利用等保険外併用診療はありますか？ (有る) (無い)				

※上記で「有る」と回答された方は、当サポートにお申し込み頂けません。

当申込書は、「NPO法人ひとり暮らし高齢者の笑顔をつくる会 事務局 身元保証サポート係」まで送付下さい。

FAX 06-7635-2890 郵送 〒530-0012 大阪市北区芝田1丁目1-4 阪急ターミナル16階 スタッドッグス(株)内

<添付資料> 添付漏れが無いよう、チェックをおつけ下さい。

- 健康保険証コピー
- 限度額適用認定証または標準負担額減額認定証コピー(70歳未満の方)
- 高齢者受給証コピー(70歳以上の方)
- 年金や給与等定期所得あるいは一定残高を証する通帳コピー(表紙裏面と直近3ヶ月分の記帳内容)

【事務局使用欄】

理事長	係長	担当