

特別養護老人ホーム 桜テラス平岡 広報誌

ひだまり

発行日 令和7年7月15日
発行者 特別養護老人ホーム
桜テラス平岡
施設長 芦崎 祐公
住所 札幌市清田区平岡1条2丁目
12-1
電話 011-884-0123

無事に移転が完了しました

7月6日(日)に桜テラス平岡へ無事に移転いたしました。移転に向けた家族説明会にご参加いただいた皆様、引っ越しの荷造りにご協力いただいた皆様には心より感謝申し上げます。

当日は、朝9時ごろから入居者様の移動が始まりました。法人内他事業所の応援もあり、約2時間半で皆様の移動を終えることができました。昼食のメニューは親子丼。新しく涼しい桜テラス平岡で皆さま美味しそうに召し上がっていました。午後からの荷解きは、想像以上に難航し…現在も施設内にちらほらと段ボールを見かけますが、早めに片づけていきたいと思っております…。

移転前に内覧会を開催しましたが、時間が限られており参加が難しかったご家族様も多数いらっしゃると思います。個別に施設内をご案内できますので、ご希望の方はお気軽に生活相談員へご連絡ください。電話番号(011-884-0123)は、緑愛園の時と変わりありません。

ご協力をお願いします

皆さまの①後期高齢者医療被保険者証、②介護保険負担割合証は7月31日に有効期限が切れます。

8月1日以降は①ではなく『後期高齢者医療資格確認証』(以下、資格確認証)』(黄緑色)となり、マイナ保険証の所有の有無にかかわらず発行されます。桜テラス平岡では、マイナ保険証をお預かりすることができません。ご自宅に資格確認証が届きましたらご提出をお願い致します。

また、介護保険にかかる『介護保険負担割合証』(黄緑色)等も郵送されている場合がございますので、お手元に届きましたらそちらも合わせて提出をお願い致します。

後期高齢者医療資格確認書	
有効期限	令和 7年 7月31日
交付年月日	令和 6年 12月 2日
被保険者番号	01234567
住所	広城市連合町1丁目
氏名	後期 太郎
性別	男
生年月日	昭和 5年 7月10日
資格取得年月日	令和 6年 9月20日
資格取得区分	1期
資格取得日	令和 6年 9月20日
資格取得区分	区分A
資格取得日	令和 6年 9月20日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	39010000 北海道後期高齢者医療広域連合 印

後期高齢者医療資格確認証

介護保険負担割合証	
交付年月日	27年 8月 1日
番号	1234567890
住所	札幌市中央区北1条西2丁目
フリガナ	カイゴ タロウ
氏名	介護 太郎
生年月日	明治・大正・昭和 5年 5月 5日
性別	① 女
利用者負担の割合	適用期間
1割	開始年月日 平成 27年 8月 1日 終了年月日 平成 28年 7月 31日
割	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	011015 札幌市中央区南3条西11丁目 札幌市中央区 電話番号011-231-2400 印

介護保険負担割合証