

《ショートステイ時のお願い》

1) 必要書類・・・全て写しをご用意下さい。有効期限をご確認下さい。

- ④ 介護保険証の写し
- ⑤ 介護保険負担割合証の写し
- ⑥ 負担限度額認定証の写し(該当者の方のみ)
- ④ 後期高齢者医療被保険者証の写し (該当者の方のみ)
- ⑤ 原爆手帳の写し (該当者の方のみ)

2) 持込について

荷物は居室の広さを十分考慮してください。居室以外で個人のを置くスペースはありませんので宜しくお願いいたします。タオル・食器・パット等に関しては当苑で用意しています。

必要物品

- * 着替え・・・**私服、肌着、パジャマ**各3組ぐらい(1週間のご利用にて)
- * お薬の飲み方は個人によって違います。
必ず服用される薬の説明書(最新のもの)を毎回持参下さい。(定期薬、頓服、塗り薬、張り薬、点眼薬)薬はご利用日数分お持ちください。
- * 医療処置セット(ガーゼ、包帯、テープ、綿球等) **履物**(スリッパは厳禁)
- * 整容具(**歯磨きセット、クシ、電気かみそり(充電器)**)その他身の回りの物
- * 車椅子、杖、シルバーカーなどご使用のものがあれば、ご用意下さい。
- * 貴重品(金銭、高価なものなど)はお持ちにならないようお願いします。
- * 必ず全てのものに名前のご記入をお願いします(帽子、手袋、マフラーなどの小物類も同様です)
→靴下は可能であれば足の裏へ名前のご記入をお願い致します。
→黒い靴下など記入が難しいものは名前のご縫い付けをお願いします。

持参可能な物

テレビ、ラジオ、時計など(いずれも大きすぎないもの) ※嗜好品(お菓子や飲み物)生ものは禁止

3) 送迎について

様の送迎時間

迎え _____ **時** **送り** _____ **時**

- * 今後のショートご利用時についても基本的には上記のお時間で対応させて頂ければと思います。
- * 配車などの関係で時間の変更がある場合は当苑よりご連絡させて頂きます。
- * ご家族様のご都合で、送迎時間の変更希望される場合は下記の担当までご連絡下さい。

※注意※

- * 乗車人数、天候、交通事情によっては上記の送迎時間を前後することがあります。ご了承下さい。
- * 体調不良時などは利用を見合わせて頂く場合もあります。ショート利用前、利用当日に体調不良など見られた際にはまずかかりつけ医に受診をお願い致します。かかりつけ医よりショートの利用許可が得られない場合はご利用頂けません。

老人短期入所生活介護事業所 手城福助苑
相談員 渡部

TEL : 084-973-6543

FAX : 084-922-7355