

ご利用のしおり



社会福祉法人 翠燿会

グリーンヒル短期入所生活介護

千葉県八千代市上高野2058-5

TEL 047-484-6111

FAX 047-486-3110

入所利用ご案内

☆ご家族の皆様へ☆

特別養護老人ホームは、ご家族の皆様の様々な諸事情（介護疲労、通院、休養等）によりご利用者の日々の介護で出来ないところを介護する生活施設です。又、短期間の利用ではありますが、ご利用者に家庭とは違う環境の中で、安心して生活を送っていただくため、ご家族の皆様にご協力して頂きたいことをご説明いたします。

尚、ご確認の上は大切に保管をお願いし、不明な点が生じた場合は再度参考としてご利用下さい。

1. 利用時の持参品等

1) 現金

⇒ ご利用期間の費用を退所時に精算させていただきます。

入所時におよそ1日3,000円×利用日数分を現金としてお預かりいたします。

退所時に領収書とお釣りをお返しいたします。

2) 服用薬

⇒ 薬を服用されている方は、事前にその医療機関より利用期間分の薬を処方していただき（分包の状態）で、ご持参下さい。ご事情により、利用期間の延長等の場合には随時ご持参下さい。（郵送も可）

注）

薬を処方して頂く際に、薬局へ「朝・昼・夕と分包」の旨申し出て頂く事と、その処方箋（薬品名を記載した紙）もしくはメモ書きをご用意して頂くことをお願い致します。

入所当日、看護師よりご本人様の身体状況・薬品・最終排便について質問させていただきますのでご了承下さい。

〔分包について〕

ご家族様が分包される場合については下記にご注意下さい。

朝・昼・夕

お名前

6×5cm 程度のチャック付ポリ袋

（市販されています）

1回分に分けていただきますよう

お願いいたします。



3) 病院の診察券

⇒ セントマーガレット病院のIDカードがありましたら入所時お預かり致します。

4) 衣類等について

* 施設で共用のものをご利用の場合

上履き

* ご本人の衣類等をご利用の場合

肌着（上・下、3～4組）

上履き（スリッパ、サンダルはぬげやすく、また滑りやすく、転倒の危険がありますので踵の入る靴をお願い致します。）

靴下（ゴムがきつく、足を締めつけないものが良いです。）

寝巻

注) ご持参品・着用衣類については、**油性のマジックにて全てに名前を記入して下さい。**

黒・紺系統の衣類には、お手数でも**白い布地を縫い付け、その上に名前を記入して下さい。**

2. 利用時までに必要な書類

1) 健康保険証

⇒ ご本人様の保険証（写）をお預かりいたします。

2) 後期高齢者被保険者証

⇒ ご本人様の後期高齢者被保険者証（写）をお預かりいたします。

3) 介護保険証

⇒ ご本人様の介護保険被保険者証（写）をお預かりいたします。

4) 介護保険負担限度額認定証（お持ちの方）

⇒ ご本人様の介護保険負担限度額認定証（写）をお預かりいたします。

3. ご確認、ご留意事項について

1) 〔貴重品等のお持ち込みについて〕

・貴重品、生活上馴染みのあるものについてのお持ち込みはご相談下さい。

2) 〔電気製品について〕

・個人用テレビ・電気毛布等の電化製品は、防災上持ち込みを認めておりません。
各部屋は、冷・暖房を完備しておりますが、防寒対策としては着衣や布団で行うようお願い致します。

3) 〔最終排便の確認について〕

- ・入所当日までの、最終排便の日時の確認をお願い致します。

4) 〔ご面会について〕

- ・面会時間は、午前9時00分から午後19時00分までです。時間外の面会については、事前にお電話下さい。
- ・外出については原則として自由ですが、食事都合、服薬準備の都合上前日までにお知らせ下さい。

5) 〔食物のお持ち込みについて〕

- ・ご面会時の食物の持ち込みは、一度で食べられる量としてください。又、他の方へのおすそ分けは、疾病による食事制限のある方もいますのでご遠慮下さい。
- 又、生物のお持ち込みは、食中毒予防の点からもご遠慮下さい。

6) 〔衣類の洗濯について〕

- ・利用者の方の衣類の洗濯は、業務用乾燥機にて洗濯・乾燥をします。毛100%製品及び大切な衣類についてはご遠慮下さい。

7) 〔喫煙について〕

- ・ご利用者、ご家族の皆様におきましても、所定の場所での喫煙をお願い致します。尚、居室内での喫煙は防災の関係上固くお断りを致します。

※ ※ ※ ご家族様へのおお願い ※ ※ ※

1) 生活環境の変化について

短期間入所を利用する際には、必ずご本人様に【どうして短期間入所をするのか】ということをお話し頂き、不安を取り除いてください。施設に來ているということが理解できなくても、施設が自宅と違うということ、理解できるという方は「家に帰りたい」「出口はどこですか」「家に連絡してほしい」等と職員に懇願したり、又、出口を捜し回り、いろいろな場所に入り込んでしまうという方もおいでになります。これらは、不安により生じた家庭では見られなかった「混乱」が出現したものです。この場合、職員も声かけや、スキンシップ、気分転換を促進しますが、一般的に認知症状が急速に進行することがありますのでご承知おき下さい。

2) 短期間入所をご遠慮願う件について

伝染性、感染性の治療疾患がないことが一応の利用条件となります。疥癬やMRSA疾患に罹患が判明した場合には、ご利用をご遠慮願っておりますのでご了承下さい。又、生活環境の項で記載いたしました「混乱」状態にあり、落ち着くことなく、施設介護上において危険状況や健康状況、精神的不安の除去を検討した上で、「ご自宅」がよいと判断した場合には、お引き取りをお願いすることもございます。ご承知おきください。

※ ※ ※ 緊急時等の受診について ※ ※ ※

ご利用中にご利用者の健康状態に変化があり、医療機関への受診が必要と認められる場合はご家族による主治医への受診をお願い致します。

また、その後の状態に応じてご自宅に対応していただくことになります。

ご家族が対応できない状況下（旅行・遠方への外出または入院・療養中）の場合は、協力病院（セントマーガレット病院）への受診をさせていただく場合があることをご了承ください。

なお、この場合「診療情報提供書」を予め主治医に作成頂き、ご利用の際にお預かりいたします。（主治医がセントマーガレット病院の場合は不要です。）

※〔入院による短期間入所の解除について〕

外来診療、救急外来診療後に、医師の指示が出た場合には入院となります。又、入院となりますと治療の必要ありということで短期間入所は、翌日より入所解除となりますので、その期間中は全面的にご家族の方のお世話へと戻りますのでご承知下さい。

<お問い合わせ先>

社会福祉法人 翠燿会

特別養護老人ホーム グリーンヒル 短期入所生活介護（ショートステイ）担当

電話 047-484-6111 FAX 047-485-8007

e-mail soudan@greenhill.or.jp

※公務員と同等の守秘義務を課せられ、利用者及び家族について知り得た情報は、正当な理由なく第三者に漏らしません。

※事業の計画・財務内容等について、申し出があれば閲覧することが可能です。