

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

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せんが、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いただくことをご説明いたします。

尚、確認後は大切に保管をお願いし、不明な点が生じた場合に再度参考資料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4,000円×利用日数分を現金にてお預かりし、退所時に領収書とお釣りをお返しいたします。

※ 銀行口座からの引落も可能です。ご希望の際は職員までお声掛け下さい。

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もらい分包の状態で、ご持参下さい。事情により、利用期間延長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は、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回分にお分け下さい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にお預かり致します。

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、転倒の危険がござい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) 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、お手数ですが白い布地を縫い付け、その上に名前を記入下さい。

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） |
| 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） |
| 3) 介護保険証 | ⇒ ご本人様の介護保険被保険者証（写） |
| 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） |
| 5) 介護保険負担割合証 | ⇒ ご本人様の介護保険負担割合証（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、食事準備、服薬準備の都合上、前日までにお知らせ下さい。

5) 〔食物の持ち込みについて〕

- ・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、施設が自宅と違うことを理解できる方は「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可能性があります。これらは、不安により、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、気分転換を促しますが、一般的に認知症状が急速に進行することもありますのでご承知おき下さい。

2) 短期間入所をご遠慮いただく場合

伝染性、感染性の治療疾患がないことが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、ご利用をご遠慮頂いておりますので、ご了承下さい。

又、上項記載の「混乱」状態にあり、落ち着くことなく、介護において危険な場合や健康状況、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で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、医師の診断で入院となる場合がございます。又、入院になりますと**治療の必要がある**ということで、翌日より入所解除となりますので、その後は全面的にご家族様にて介護くださいますようお願いいたします。

<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。