

入所・短期入所療養介護（介護予防含む）のご案内

◎ 対象者

- 1) 65歳以上で、要介護認定において要介護1～要介護5に認定され、病状安定期にあり入院治療を必要としないが日常生活に何らかの支障があり、リハビリテーション・介護・看護を必要とする方。
- 2) 40歳以上65歳未満の方で、初老期認知症・脳血管障害などの老化が原因とされる特定疾病（15種類）により介護を必要とし、かつ要介護認定において要介護1～要介護5に認定され病状安定期にあり、入院治療を必要としないが日常生活に何らかの支障があり、リハビリテーション・介護・看護を必要とする方。
- 3) 見学案内の対応しておりますので、いつでもお気軽にご連絡ください。

◎ お持ち頂く物

◆ 保険証類 ◆

- | | | |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 | <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 |
| <input type="checkbox"/> 特定疾患医療受給者証 | <input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療受給者証 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 |
| <input type="checkbox"/> 介護保険標準負担額減額認定証 | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療限度額・標準負担額減額認定証 | |

◆ 日用品 ◆

- | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ | <input type="checkbox"/> 歯磨き粉 | <input type="checkbox"/> 櫛・ブラシ | <input type="checkbox"/> 入れ歯 | <input type="checkbox"/> 入れ歯ケース | <input type="checkbox"/> 入れ歯洗浄剤 |
| <input type="checkbox"/> ひげ剃り | <input type="checkbox"/> 洗面器 | <input type="checkbox"/> 洗面用タオル・バスタオル | | <input type="checkbox"/> 化粧品 | |
| <input type="checkbox"/> ナイロン生地のバッグ（エコバッグ） | | <input type="checkbox"/> カップ（プラスチック） | | <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー | |

◆ 衣類 ◆

- | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 普段着 | <input type="checkbox"/> 寝巻き・パジャマ | <input type="checkbox"/> 靴下 | <input type="checkbox"/> 下着（シャツ・パンツ・ズボン下等） |
| <input type="checkbox"/> 外用上着 | <input type="checkbox"/> 上靴・外靴 | | |
- ※衣類の枚数は1週間分程度、準備してください。
※スリッパは転倒の原因になりますので、お持ちにならないようご協力お願い致します。

◆ その他 ◆

- 内服中のお薬（外用薬含む）
※紙オムツ類は施設に用意しております。

◆ 留意事項 ◆

- ・寝具については施設でご用意させて頂いておりますがご希望がございましたらお申し出下さい。
- ・電化製品の持ち込み希望につきましては、事前にご相談ください。
- ・持ち物には、すべて氏名を記入するようお願いいたします。
- ・所持金は、5,000円までとさせて頂いております。（認知症専門棟の方や状態により、お持ち頂けないことがありますのでご了承ください。）
- ・ポータブルトイレ・尿器については施設にも用意してありますが、特殊な物をご使用の際はご持参下さい。
- ・収納スペースが少ない為、衣類等は季節ごとに交換して下さい。
- ・週に1度は洗濯にお越し下さい。（ご希望により業者に依頼することもできます。）
- ・食品の持ち込みは、食中毒防止の為1～2回で食べきれぬ量にして下さい。（ご持参された月日を記入して下さい。）
- ・貴金属、貴重品、高価な花瓶などの割れ物・アイロン等の電化製品、植木、仏壇等はお持ちになれません。
- ・4人部屋についてはテレビのお持ち込みはできません。

◎ 医療機関への受診について

- ・入所後の受診につきましては、施設長の許可が必ず必要となりますので事前にサービスステーションにてご相談下さい。