

介護老人保健施設

は つ か り

ショートステイ  
短期入所



医療法人泰一会

介護老人保健施設 はつかり

〒350-0857 川越市松郷 821-1

TEL : 049-298-8277

## ～介護老人保健施設はつかり ショートステイ利用のご案内～



### ショートステイ(短期入所療養介護)とは

介護老人保健施設に短期間入所するサービスです。介護老人保健施設は、明るい家庭的な雰囲気の中で、介護を必要とする高齢者の家庭復帰を目指すために、自宅への中間施設として、施設サービス計画(ケアプラン)に基づき、ひとりひとりの状態や目標に合わせたケアサービスを、医師をはじめとする専門スタッフがご利用者様・ご家族様とともに、日常生活を通して自立支援を目指す施設です。また普段介護しておられる家族の方々の、身体的・精神的負担の軽減を目的としてもご利用いただけます。

### ご利用対象者について

65歳以上の方で、要介護認定の結果「要支援 1・2」「要介護 1～5」と認定された方。  
2号被保険者(40歳以上 65歳未満)の方で、要介護認定の結果「要支援」「要介護」と認定された方。  
また、リハビリテーション・看護・介護などのケアサービスを必要としている方。

### 専門スタッフとは

医師・看護師・介護福祉士・理学療法士(リハビリ)・作業療法士・言語聴覚士・管理栄養士・支援相談員・介護支援相談員(ケアマネージャー)・薬剤師など専門知識、技能を十分に発揮しながら、お一人お一人のご利用にかかわるチームとして支援いたします。





## 医療行為受け入れ態勢について



### 受け入れ態勢状況

バルーン	○	個室対応、定期受診についてはご家族様対応
ストマ	○	個室対応、定期受診についてはご家族様対応
胃ろう	△	個室対応 定期受診についてはご家族様対応 ご状態と流す時間・回数により応相談。看護体制上ある程度制限させていただいております
鼻腔	×	
吸引	△	個室対応 ご状態と回数により応相談。看護体制上ある程度制限させていただいております
肝炎	○	
ペースメーカー	○	定期受診についてはご家族様対応
在宅酸素	△	ショートステイのみ可
インシュリン	○	ご状態とインシュリン接種時間・回数により応相談。
IVH	×	
MRSA	×	除菌後(-)判定にて受入れ可
褥瘡	△	ご状態により応相談

○ 受入れ可 △要検討 ×受入れ困難

上記記載以外の医療行為についてはその都度ご相談ください。

生活保護・・・ご家族様等ご契約身元引受人記載のできる方、その他緊急時対応等が可能な方、ご状況により応相談

その他の詳細につきましてはホームページでも確認可能です。お申し込み手続き時に必要な書類もダウンロードできますのでこちらもぜひご活用ください。

ホームページ <http://www.hatsukari.or.jp/>



## ～お問合せ～見学～ご利用までの流れ～



### お問合せ

まずはお問合わせください。

ご家族様・ご本人様・ケアマネージャー様より見学予約のお電話をお願いします。

平日 月～金 10:00～16:00

⇒ TEL:049-298-8277 支援相談員

※見学時の送迎はご家族様にてお願いいたします。

### 申込み受付

ご提出書類

- ①ショートステイ利用申込書・緊急時等登録カード・・・ご家族様でご記入ください
- ②新型コロナワクチン接種済証(該当者のみ)
- ③介護保険証
- ④介護保険負担割合証
- ⑤介護保険限度額認定証(該当者のみ)
- ⑥医療保険証

} コピーをご提出ください

※上記6点の書類を当施設に直接お持ちいただいたのお申込とさせていただきます。

### 本人面談

お申込み受付後ご本人様の面談を行います。

日程については支援相談員よりご連絡・調整させていただきます。

ご家族様のご同席をお願いいたします。状況によりケアマネージャー様にもご同席いただく場合がございます。

### 診療情報提供書 作成

診療情報提供書(当施設書式)の作成をお願いします。

ご準備ができましたらご連絡の上、施設へご提出ください。

※ご利用判定の診療情報提供書は当施設書式にて作成をお願いします。未記入がある場合にはお申し込みの受付ができません。お手数ですがすべての項目を埋めてご提出ください。

### 判定会議

必要書類が揃いましたら判定会議を行います。ご提出いただいた書類と面談内容、施設の受け入れ態勢等を確認した上で可否を決定します。

ご契約

支援相談員よりご契約内容の確認、契約を行います。  
ご契約印(本人・家族2名分)をご用意してください。  
旧字体の方は印鑑も旧字体の物をご用意ください。

事務手続き

原則、口座引き落としとさせていただきます。  
ご契約時にご利用料金の引き落とし口座振替登録を行います。  
口座のわかるもの(通帳など)  
口座登録印 ※口座名義については本人以外でも可

ご利用日程調整

入所時間 午前 11:00(施設着) 退所時間 午後 14:00(施設発)  
道路状況により時間の前後がございます。  
家族送迎の方も上記時間を目安にお願い致します。

ご利用当日

当日は以下の書類をお持ちください。また体調不良等の日程変更についてはお早めにご相談ください。

◇ご家族・ご本人様で用意いただくもの

1. ショートステイ連絡表

初回ご利用時にファイルを当施設にて用意させていただきます。  
毎回、利用中のご様子を記録した連絡表ファイルにいれますので、  
忘れずにお持ちください。また、ご家族記入欄がありますのでご生活の  
様子・ご要望・連絡事項等ご記入ください。

2. 内服薬

3. お薬説明書(お薬手帳でも可)

内容に変更があった時には事前にご連絡の上ご持参ください。

また、口頭での指示はお受けできません。

かかりつけ医師確認のうえ、お薬説明書、連絡帳等ご利用の都度  
必ず書面にてご提出ください。

4. 介護保険証

5. 介護保険負担割合証

6. 介護保険限度額認定証(該当者のみ)

7. 医療保険証

8. 新型コロナワクチン接種済証(該当者のみ)

} コピーをご持参ください

その他 ご利用当日の持ち物 参照



## ～ ご利用当日の持ち物 ～

### ★ 持ち物すべてに名前の記入をお願いします。★

小物類にも必ずご記名をお願いします。

品名	備考
ショートステイ連絡表	ご家族記入の上お持ちください。 体温・最終排便、その他要望やご生活の状況など『ご家族様へ』欄へ記入をお願いします。
各保険証(コピー)	介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険限度額認定証・健康保険証・その他医療保険証 ( <u>利用中は最新のものをご用意ください</u> )
内服薬	ご利用される日数分+予備分のお薬、内服・外用薬それぞれをご用意ください。 <u>朝・昼・夕・就寝前と1回ずつ小分けにし、袋に名前と日付を書いてください。下剤等の頓用がありましたら一緒に必要分お持ち下さい。</u>
お薬内容説明書 (お薬手帳でも可)	<u>現在の内服されているお薬が記載されているかご確認ください。</u>
普段着・パジャマ 肌着・下着(パンツ)・靴下	利用日数分+予備分をご用意ください。 <u>持ち物チェックリストに持参されるすべてをご記入ください。</u> 品名がないものについては空欄へ記入をお願いします。季節に応じた衣類をお持ちください。
靴	運動靴、リハビリシューズなど サンダル・スリッパ等かかとのないものは不可
洗面用具	コップ・入れ歯・入れ歯ケース 歯ブラシ・歯磨き粉・ヘアブラシなど
電気カミソリ	充電器もお持ちください、電気代はかかりません (※T字カミソリ持込不可)
その他	杖・シルバーカー・自助具など 置時計・ひざ掛け・上着・帽子・メガネ・メガネケース

お持ち込みについては上記以外のものはご遠慮いただき必要最小限とさせていただきます。

\*ご利用者様の状態に応じて私物を施設管理とさせていただく場合がございます。また、忘れ物があった場合には、ご家族様へご連絡させて頂き、施設まで届けて頂く場合がございますのでご了承ください。

下記については施設でご用意します。

- ❖ テレビご希望の方は台数に限りがございますので、事前に支援相談員までご相談ください。
- ❖ ティッシュペーパー、シャンプー、ボディソープ、タオル・シーツなどは施設リースのものを使用

## ～ご利用時の生活～

### ①リモート面会

対面での面会はコロナ感染予防対策として中止とさせていただきます。

月～日 13:00～17:00 祝祭日も可、1日8組 入所者お一人につき週2日まで

1回あたりの時間は10～15分、来館人数は3人までといたします。事前 TEL にてご予約ください。

ご面会時の嗜好品、飲食物、その他お見舞い品等の持込みについては固くお断りしております。

ご利用者同士での食べ物のやりとりは療養上の妨げとなるだけでなく、ご利用されているすべての方に誤嚥・誤飲・窒息等の身体に危険を伴う場合があります。十分なご理解をお願いいたします。

### ②電話

ご利用者の携帯電話の持ち込みは自己管理のできる方・利用マナー(夜間の使用、大声での通話、他利用者への寄与等)の守れる方等条件付きにて対応させていただきます。ご入所後、必要時には事前にケアマネージャーまでご相談ください。また別途電気代がかかります。

ご面会者の携帯電話の使用については制限はされておりましたが、ペースメーカーをご使用中の方もいらっしゃるためご利用者へ差障りがない場所での使用に限らせていただいております。

### ③外出

対面での面会はコロナ感染予防対策として外出・外泊は中止とさせていただきます。

必要性があると施設が判断したものに限り対応させていただきます。

外出の際には事前の外出届けの提出が必要です。予定が決まりましたら、最低でも前日までに各階へ届出書を提出ください。施設長(医師)の診察と外出許可が必要になります。事前許可なく外出された際はお食事のキャンセルができない場合もございますのでご了承ください。

また、お出かけ、お帰りの際は必ずお声かけください。

### ④歯科受診

週に一度歯科医による往診があります。ご希望があれば受診できますので各階ナースステーションまでお声掛けください。ご家族の了承をいただいた後、当施設内での訪問歯科受診を受けていただくこともできますので歯科医とご相談ください。

尚、当施設では入所される利用者皆様に初回無料にて口腔内検診を行なっています。検診結果について必要に応じ歯科医より直接ご家族へ連絡させていただく場合があります。

### ⑤服薬

ご入所中は、必要に応じて検査・投薬・処置等を行います。老健では病院などの医療と違いご対応できるお薬の種類が限られています。同じ効用のお薬でもメーカーの異なるお薬となる場合もあり、入所時にご持参された薬等も、本人の状態に応じて処方内容を変更・減薬等の調整することがあります。

## ⑥医療機関への受診

入所中は、介護保険優先となり、多くの医療保険は自費扱いとなります。介護老人保健施設には受診の制約が制度上あり、基本的に施設内で病気の管理をすることが求められます。しかし、病院と異なり医療設備も限られておりますので、当施設にて必要な医療が提供困難と認められた場合においてのみ他科受診をしていただく場合がございます。

専門的医療の定期的な受診が必要と当施設医師が判断した場合は、ご家族での送迎・通院介助となります。

## ⑦医療機関への入院

ご病状が悪化して他の医療機関へご入院された場合、双方の通知がなくても、自動的に施設サービスを終了いたします(「退所」となります)。退院されるまでお部屋をお取り置きしておくことは基本的にはできません。ご病状が安定され、再度当施設の利用を希望していただける場合は改めて入所の判定会議を行わせていただきますのでご了承ください。

## ⑧フローア・居室・ベット・食席の移動

ご本人や他利用者の状態や体調によりお使いいただいている食席や居室等、施設判断にて変更させていただきます。また、ご利用者様の状態によっては個室へ移動していただく場合もございます。料金が変わる移動の場合(感染症・問題行動や迷惑行為等)には別途ご連絡をさせていただきます。

## ⑨委託理美容

予約制でご利用いただけます。各フローアまたは1F事務所窓口にてお申し込みください。ご希望の際には1F事務所窓口にてお申し込みください。

カット : 2200 円(税込)    カット&ハーブカラー:4950 円(税込)  
カット&パーマ : 6050 円(税込)

## ⑩私物洗濯

業者による委託洗濯がご利用いただけます。希望の方は別途「(有)アプシス」と契約を結んでいただきます。利用についてはご入所時事務手続きにてご案内します。また、入所後からのご利用も可能です。ご希望の際には1F事務所窓口にてお申し込みください。

月極め 4950 円 (毎月1日から末日)








## ⑪お支払い方法

各月のご利用料は、月末締めとし、翌月10日以降、請求書を発送いたします。原則、お口座からのお引き落とし(28日)とさせていただきます。ご入所時事務手続きさせていただきます。

施設の部屋にも限りがあり、平等にサービスを利用して頂くために  
ご本人の病状等を考慮し入所が長期化している方には  
順次他施設の申し込みのご依頼をさせていただきますのでご協力お願いいたします。



## 《 利用者様の一日の生活の流れ 》

	起床	6:00	
	朝食	8:00	
	ラジオ体操	9:30	
	お茶	10:00	
	リハビリ	午前又は午後	
	入浴	利用日数による	
	口腔ケア体操	11:30	
	昼食	12:00	
	レクリエーション		
	行事	14:00	
	おやつ	15:00	
	夕食	18:00	
	消灯	21:00	

## 《 レクリエーション 》

## 《 行事 》

	午前		午後
月	ラジオ体操第 1.2	口腔 ケア 体操	クイズ
火	梅干し体操		ゲーム
水	棒体操		DVD 鑑賞
木	リハビリ体操		体操
金	ラジオ体操第 1.2		しりとり
土	梅干し体操		計算
日	リハビリ体操		カラオケ

1月	はつかり神社初詣	お誕生 日会
2月	節分	
3月	お雛祭り・消防訓練	
4月	お花見ツアー	
5月	はつかり農園	
6月	はつかり祭	
7月	納涼祭・七夕会	
8月	小江戸花火大会鑑賞	
9月	敬老会	
10月	運動会・消防訓練	
11月	はつかり収穫祭	
12月	クリスマス会	

【入浴】	1泊2日～	1回
	2泊3日～	2回
	4泊5日～	3回

※上記はあくまでも目安の時間ですので適時変動がございます

その他心配事やご不明な点などがございましたら、お気軽にお問合せください。

# フロアのご様子

## 食堂

日中はフロアで過ごし、利用者の方と一緒に体操したりおしゃべりしたり・・・  
食事は管理栄養士の献立による「家庭の味」「懐かしさを感じる味」の  
栄養たっぷりのお食事を楽しめます。



## お部屋

個室の為、周囲を気にせずゆっくりとお過ごしいただけます。



10 / 10  
呆健施設 はつかり

