

社会福祉法人 瑞穂 姫島みずほ苑
ショートステイ利用申込書

申込日 年 月 日
事業所番号 2771001308

【介護保険】

フリガナ 利用者名	様	性別	生年月日	M・T・S	年	月	日
住所	〒						
電話番号		被保険者番号					
保険者(市町村)名		認定年月日					
要介護区分	要介護 1・2・3・4・5	負担限度額	無・有 第一段階 第二段階 第三段階				
設定有効期限	年 月 日		～	年 月 日			

【健康保険】

後期高齢者医療被保険者証 社会保険(本人 家族) その他()

居宅介護支援事業所名		TEL	
担当ケアマネージャー		FAX	
事業所番号			

世帯類型 同居世帯 高齢者夫婦世帯 一人暮らし その他:

家族構成 	緊急連絡先		
	①氏名		続柄
	住所		
	電話		
	②氏名		続柄
	住所		
電話			
利用理由			
家族の希望			

服薬内容	緊急搬送先(かかりつけ)	
	病院名	
	住所	
既往歴	電話	
	他サービス利用状況	
	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護:	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護:	
	<input type="checkbox"/> 訪問看護:	
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴:	
	<input type="checkbox"/> 通所介護:	
<input type="checkbox"/> 通所リハ:		
<input type="checkbox"/> その他の事業所:		

利用希望日	月 日() ~ 月 日()	送迎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考			

【ショートステイご利用にあたって】

【入・退所時間】

入所…10時～11時 退所…15時～16時頃

※送迎時間は当日の入退所状況により多少前後する場合があります。

※送迎前に電話連絡させていただきます。

【入所時必要物品】

【2泊3日目安】

※着替え(肌着、上着、ズボン、寝巻きやパジャマ、等)	…3組程度
※送迎前に電話連絡させていただきます。	
※箱ティッシュペーパー	…1個
※コップ(プラスチック製で割れないもの)	…1個
※洗面用具(歯ブラシ、歯磨き粉、剃刀等)	…必要分
※薬(内服薬、外用薬、頓服、点眼薬等。服用中の薬診書もお持ち下さい)	…日数分
※タオルケット(夏)／毛布・ひざかけ(冬)	…必要分
※座布団・クッション(必要な方のみ)	…必要分
※エプロン(必要な方のみ)	…1枚
※介護保険証、負担限度額認定書、医療保険証	…初回利用時

【注意事項】

- 利用当日、体調や気分不良等あれば事前に検温をしていただくようお願い致します。
健康状態が良くない場合は利用を中止する場合がありますのでご了承下さい。
 - 薬は必ず日数分用意してください。また「利用者様の名前」や「朝・昼・晩」等、服用する時間がわかるように一回分一袋に入れて明記してください。(不足のないようお願い致します)
 - 持ち物にはすべてはっきりと名前を記入してください。
(名前の確認がしにくい場合、こちらで記入させて頂く場合がございます。)
当日着て来られた衣類にも必ず名前の記入をお願いします。
 - 衣類は原則施設で洗濯させていただいておりますが、乾燥機を使用の為、パジャマや下着等も生地によっては衣類が縮む場合もございますのであらかじめ、ご了承の程お願いします
※ドライマークの記載された衣類、色落ちがしやすい衣類等の持ち込みはご遠慮ください。
 - 貴重品(金銭及び証書類等)はなるべくお持ちいただかないようお願い致します。
 - 入浴時のタオル類、石鹸、シャンプーは施設で用意させていただきます。
 - 車椅子等が必要な方は、ご自宅で使用されているものをご持参頂いても構いません。
 - 部屋の空き状況により、空床利用(2F～5F)での利用になる場合がございます。
 - 当日の入退所の状況により、お部屋の準備が遅れる場合がございますのでご了承下さい。
- ご質問、ご相談がございましたらお気軽にお尋ねください。

特別養護老人ホーム 姫島みずほ苑

〒555-0033 大阪府大阪市西淀川区姫島5-11-24

TEL 06-6477-0050