

とだ優和の杜入居希望者様 入居前説明

(特別養護老人ホーム・特養待機ショートステイ)

令和6年7月

※以下、ご確認頂き□にチェックをお願いします

(1)施設生活について

1.フロア・居室の種類	特別養護老人ホーム（従来型多床室 30床 男女別 3～4人部屋） 3階：フロア名 あおば 特別養護老人ホーム（ユニット型個室 10ユニット 計100床） 3階：ユニット名 さえずり1・2番地 4階：ユニット名 せせらぎ1～4番地 5階：ユニット名 こもれび1～4番地 ショートステイ（ユニット型個室 20床） 6階：ユニット名 ソプラノ1・2番地
2.正面窓口受付時間	<input type="checkbox"/> 8：30～18：00（平日） <input type="checkbox"/> 8：30～17：00（土日祝） ※上記以外は裏口より宿直者で対応いたします
3.面会	<input type="checkbox"/> 面会時間 9：30～11：30 13：00～15：30 <input type="checkbox"/> 面会可能日については最新の案内をご確認ください。（HP掲載） <input type="checkbox"/> 面会当日は正面受付窓口にて手洗い、検温、面会票記入をお願いします。 ※感染症流行状況により制限させていただく場合があります。
4.外出・外泊	<input type="checkbox"/> ご希望の場合は個別にご相談ください。 ※感染症流行状況により制限させていただく場合があります
5.衣類・リネン類洗濯	<input type="checkbox"/> 衣類については施設内の家庭用洗濯乾燥機で洗濯乾燥致します。 施設用意のリネン類は業者にて対応します。
6.持込品 (家具・家電類)	<input type="checkbox"/> 衣類等収納タンス、家電等必要な物のご準備をお願いします。 ※詳細は入居時オリエンテーションでご説明します
7.持込品 (衣類・日用品類)	<input type="checkbox"/> 入居生活に必要な衣類・日用品はご準備をお願いします。 ※日用品については有料での提供も可能です <input type="checkbox"/> 管理は適宜家族様にもご協力をお願いします。
8.持込品 (食品類)	<input type="checkbox"/> 基本的には当施設の食事、お飲み物のご提供にて健康・栄養管理を行います <input type="checkbox"/> 差入につきましては、フロア担当職員にご相談ください ※健康状態により食事制限をさせていただく場合、また栄養補助食品等の提供が望ましい場合は、個別にご相談させていただきます。

9.ご家族対応	身元保証人として原則2名お願いし、次の内容にご協力ください。 <input type="checkbox"/> ① 緊急時等電話連絡の対応 <input type="checkbox"/> ② 外部受診（緊急・専門科）時の付き添い対応 <input type="checkbox"/> 身元保証人1名のみのご対応となる場合は事前にご相談ください <input type="checkbox"/> 日中、夜間繋がりがやすい連絡先を教えてください <input type="checkbox"/> 施設からの一斉配信については施設LINEもご活用ください。
10.介護安全対策	<input type="checkbox"/> 利用者様の状態・生活状況に沿って安全な環境整備・介護に努めております。 介護施設では原則、身体拘束にあたる行為は出来かねます。安全性を評価の上、介護センサー等の必要性を検討します。また防災及び非常災害対策にも努めております。
11.感染症対策	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ等の感染防止策を講じます。 <input type="checkbox"/> 罹患者発生時には居室隔離・面会等制限により感染拡大防止に努めております。

(2)健康管理・医療対応について

1.健康管理・内服処方 (施設配置医)	<input type="checkbox"/> 施設配置医にて主治医を担当します（平成ゆうわクリニック） 配置医は月4回（火曜日）訪問し、医務室看護師と情報共有のもと健康管理を行います。内服薬処方も定期的の実施し提供薬局にて薬剤を用意します。 (医療費は施設費用と別にご負担となります)
2.医療行為等	<input type="checkbox"/> 看護師を24時間体制で配置しており、施設配置医指示のもと一定の医療行為処置が可能です。処置材料等ご負担いただく場合がございます。
3.訪問歯科	<input type="checkbox"/> 施設歯科衛生士と連携し、提携の訪問歯科クリニックにて施設訪問し 口腔ケア・治療等を実施します。
4.外部受診・緊急時	<input type="checkbox"/> ①施設配置医とは別に、専門科受診を希望される場合は家族様付き添いにて お願いします。 <input type="checkbox"/> ②大きなケガ・急変などにより緊急受診が必要な場合は、外部医療機関受診 調整を行います。家族様に付き添い等ご協力をお願いします。
5.入院	<input type="checkbox"/> 入院となった場合は、施設より家族様や入院先にご状態を確認し再入居 を調整します。ご状態によってお受入れが厳しい場合は本人様・家族様の 意向を確認し相談支援していきます。
6.お看取り (特別養護老人ホームのみ)	<input type="checkbox"/> 積極的な治療を望まず自然な形で最期をご希望の方には、ご状態に応じて 施設配置医判断の下お看取りケアを行います。入居時に意思確認書に ついて説明致します。

施設から説明を受けました

令和 年 月 日

入居希望者氏名

身元保証人氏名