

和楽園 短期入所生活介護利用票

 利用票は次の事項を記入して、入所時にご持参ください。

利用者名		
利用期間	平成 年 月 日 AM/PM 時 ~ 月 日 AM/PM 時	
緊急 連絡先	①氏名 (続柄)	①☎
	②氏名 (続柄)	②☎

最近の身体状況について

* 今日（利用日初日）の朝の体温 _____ 度 _____ 分（必ず計って下さい）

* ここ2～3日の排便 _____ 日目 _____ 回ぐらい

* 最近に排便があった日 _____ 月 _____ 日

* 排便の管理 （必要・不要）

☆ 排便管理が必要な方は、下剤、浣腸等持参して下さい。

* 排便 _____ 日出なければ

自然
下剤
浣腸
その他 ()

* 最近又は前回ご利用後より、心身の状態でお気付きの変化があればご記入下さい。

医療関係について

* 最近又は前回ご利用後より入院の （無・有）

☆ 有の場合 … いつ頃 _____ 病院名 _____ 病状 _____

* 主治医 連絡先 _____ 病院 主治医名 _____ ☎ _____

* 現在の病名 _____

* 現在服用中の薬の種類について

・ 服薬 （無・有）

・ 服薬の管理 （必要・不要）

☆ 薬については、出来るだけ一包包装にして頂き、お薬情報やお薬手帳等ご持参下さい。

☆ 薬が利用日数分無い場合は、お知らせ下さい。

* 定期受診に関しましては、家族様での送迎になります。

* 緊急時は、家族様に連絡し確認の上、臨機応変に対応させていただきます。

裏面に続く



用意していただく持ち物

氏名 ()

☆ 持参されるすべての日用品・衣類には必ず名前をご記入ください。

☆ 記入の際は、(例 (S) 和楽 園子) と必ずショートの (S) を入れて下さい。



日用品について (他にも必要物品があれば持ってきて下さい。)

- ・ 後期高齢者医療被保険者証 (健康保険証) ・ 介護保険証
- ・ 現在服薬中の薬 (お薬情報や、お薬手帳を持参して下さい。)
- ・ 洗面用具 (洗面台で立って洗顔できる方は、必要ありません。)
- ・ 歯磨きセット (歯磨き粉と歯ブラシ、入れ歯洗浄剤、コップなど)
※ 入れ歯の方でも洗浄剤に浸ける前に、歯ブラシで洗いますので持参して下さい。
- ・ くし、又はブラシ ・ ティッシュペーパー
- ・ 園内用の靴 (普段履いている靴で構いません。サンダル、スリッパ以外)
- ・ 入浴用のタオル、バスタオルは施設で用意しておりますので、持参して頂かなくても結構です。
- ・ 生ものの持込は、衛生上の問題によりご遠慮下さい。



衣類について (日数に応じて調整して下さい。)

- ・ 上着
- ・ 下着
- ・ ズボン
- ・ 靴下
- ・ 寝巻き、又はパジャマ

☆ 着用分の他に2組ご注意下さい。(例 2泊3日で2組)

☆ 洗濯機での洗濯が可能な物をお願いします。(ウール素材等、縮む素材の物は避けて頂くようお願い致します。)

☆ 当日着用されている衣類についても、名前を忘れないように記入して下さい。



下記の表に持ち物を書き込んで下さい。

品名	数量	品名	数量

入所確認者		退所確認者	
チェック日時		チェック日時	