

やはす苑 ショートステイのご利用について

利用にあたり、次のことをお願いします。

1. 必要書類

1) 利用申込み時に必要な書類

	利用申込書
--	-------

2) 利用時に必要なもの

	契約書・重要事項説明書		同意書
	健康保険証（コピー）		後期高齢者医療被保険者証（コピー）
	身体障害者手帳（お持ちの方）		後期高齢者医療限度額認定証（コピー）
	介護保険証（コピー）		重度心身障害者医療費受給者証コピー（お持ちの方）
	介護保険負担割合証（コピー）		利用料の口座振替依頼書
	健康診断書（必要時にお願いすることもあります）		

*病院にかかっている方には、必要時にお願いすることもあります。

	かかりつけ医の紹介状	囑託医 [	病院・医院	医師] 宛
--	------------	-------	-------	-------

2. お持ち頂きたいもの

※いつも使っていた物で結構です。荷物は部屋の広さ等を十分考慮の上、お持ち下さい。

	衣 類：肌着 （シャツ、パンツなど）なるべく綿のもの 私服 （室内着、外出着）いつも着ていたもの タオル、バスタオル 洗濯は、施設で行います。 必ず全部に〔油性ペン〕で〔名前〕を書いて下さい。 名前がない場合はなくなることがあります 記入箇所 ●着るもの：襟に書く ●はくもの：はく部分の裏側
	冬：毛布・電気毛布など 夏：タオルケット
	薬：利用期間（処方箋）
	日用品：洗面器、コップ、歯ブラシ、ポリデント、ひげそり、ティッシュペーパーなど
	履き物：室内用（スリッパ、リハビリシューズなど）、屋外用

3. 持ってこられると困るもの ・「火災」の心配につながるもの

4. 備え付けの備品 ・エアコン（冷暖房） ・ベッド ・布団 ・タンス

5. その他

- ・食事については、リビング・居室等好きな場所で摂って頂くことができます。
- ・食事時間については随時時間の選択ができます。
- ・栄養ならびに利用者の身体状況ならびに嗜好を考慮した食事を提供します。

※利用に際しまして、ご不明な点がございましたら何でもお尋ね下さい。

やはす苑 電話（0770）32-6882 相談員 _____