

申 込 時	<u>毎月、3カ月後のご利用分をFAXにてお申し込み(ケアマネジャー)</u> <u>FAX番号 03(6908)2366</u> ※『入所受付票』、『情報提供書』(⇒初回又は、前回利用時より一般状態等の変化があった場合)にてお申し込み(ケアマネジャー記入) お忙しいところ申し訳ございませんが、ご記入下さい。 ※入退所は原則月曜日から金曜日までとなります。 ※『利用受付票』『情報提供書』により、ご利用者の状況、ご希望日程(他のお申込者との兼合いも)を踏まえ、利用日程調整させていただきます。 ※送迎範囲は新宿区(全域)、豊島区(全域)、中野区(全域)となります。運転手のみで、添乗員がいない為、入所時のご家族の付き添いのご協力をお願いしています。(その他の地域も、ご相談ください。)
申 込 と 利 用 の ご 案 内	<u>締め切り後、ケアマネジャー宛に内定結果の通知(FAX)</u> ※ご予約できなかった場合はキャンセル待ちとさせていただきます。 ※お部屋をご用意できない場合も、お申込みいただいた方全員分、結果を通知いたします。 ※調整が必要な方には、直接お電話させて頂く場合がございます。 ↓ <u>ご家族様へ書類送付</u> ※ご利用にあたっての書類を送ります。(ご利用が決まった方に限ります) <u>ご利用案内について</u> ※ご案内は特別養護老人ホーム併設であり、老人ホーム入居の利用者と同一フロアになります。ショートステイ用の居室として、個室と多床室を用意しています。総合状況から居室割を行い、サービス計画書を作成、各々の方のニーズに沿った必要なサービスを提供します。 ※初めてのご利用に関しては、ご本人の不安軽減、事故のリスク軽減、状態把握を致したく平日のご案内からのご案内をお勧めしております。
利 用 前	<u>利用一か月前頃</u> ※初回利用の方については、事前にご家族様と調整し、ご自宅に面接に伺います。 契約書から利用概要について説明行い、ご契約者からご同意いただきます。
利 用 前	<u>利用1～2週間前後</u> ※別紙『健康観察表』に沿って、健康観察をお願いしております。症状がみられた際は、速やかに施設担当者までご連絡お願い致します。 ※必要な荷物をご準備頂き当日を迎えます。 ※ご利用中の緊急時のご連絡先と対応者の調整をお願い致します。(ご家族)
当 日	<u>入所</u> ※担当の職員にて入所時の確認(状態の聞き取り・バイタルチェック)後、フロアへご案内致します。