

ご利用の流れ

・ お申し込み方法

要支援1、2、又は要介護1～5の認定を受けた方がご利用いただけます。

担当の居宅介護支援専門員(ケアマネジャー)を通じて紙面にてお申し込みください。

ご案内の可否はケアマネジャーを通じてご連絡いたします。3か月先までご予約いただけます。

ご予約が決定した後、日程変更(延長や、短縮を含む)なども、同様にケアマネジャーを通じてご連絡ください。

・ 初めてご利用される場合

ご契約手続きとご面談が必要となります。事前にご都合の良い日時を調整させていただきます。
(原則として平日のみ)

ご訪問の場合・・・担当相談員がご自宅にお伺いし、ご面談させていただきます。

ご来園の場合・・・ご訪問が難しい場合、当施設にてご面談させていただきます。

面談では、ご自宅での様子や、どのような介護が必要なのかを、ご要望と併せて伺います。また、ご利用に際してご注意頂きたいことなどを説明させていただきます。

・ 2回目以降のご案内の場合

お申し込み方法は初回と同様、ケアマネジャーを通じてお申込み下さい。期間の延長、変更も同様です。前回ご利用時と比べて、体調・精神面等に大きな変化があった場合はご利用前に施設相談員へご連絡お願い致します。

・ ご利用が難しい場合(利用前・利用中を含む)

医療的な処置が必要で、当ホームでの対応範囲を超えている場合など、受け入れが困難であると判断させて頂く事があります。状況によっては医療機関に受診をお願いし、診察結果を伺った上で判断させて頂く場合がございます。

また、利用前やご利用中に病気や怪我などで、ご本人の状態に変化があった場合にも同様に、ご利用が難しい場合があります。ご利用前に体調の変化がありましたら、事前にご連絡ください。ご担当のケアマネジャーにも施設相談員よりご連絡させていただきます。

★ご利用中の体調変化や怪我への対応については、別項『体調不良や事故時の対応』をご覧ください。

ご利用を中止の相談をさせて頂く場合

- ・ご本人様の安全確保が難しい場合。
- ・大声や暴力など、他のご利用者に重大な影響を及ぼす場合。
- ・個別での対応が必要な場合。
- ・感染性の症状がみられる場合。

・ 送迎サービス利用時の入退所時間について

送迎場所：ご自宅付近の車が安全に停車可能な場所まで

送迎範囲：新宿区、豊島区、中野区

送迎時間：お迎え9：30～14：00 お送り9：30～16：00

※送迎車とスタッフに限りがある為、送迎時間の指定は承っておりません。ご了承ください。

・ 送迎サービスご利用時の流れ

お迎え

- ①送迎の時間を決めさせていただきます。
- ②ご自宅に伺う前にお電話で体調確認をさせていただきます。当日の健康状態をお伝え下さい。
- ③送迎ポイント到着時にお電話させていただきます。ゆっくりと送迎ポイントまでお越しください。
- ④ホームまでお送りいたします。到着後、持参品の確認と体調等のお聴き取りをさせていただきます。

※入所時はご家族の付き添い(同乗)をお願いしています。

お送り

- ①送迎の時間を決めさせていただきます。
- ②お電話にて利用中の状況をご報告いたします。
- ③送迎ポイントまで、お送りさせていただきます。

※渋滞などの交通事情や、悪天候の場合、あらかじめお知らせした送迎時間より遅れる場合があります。

※大雨、大雪時や天災時、送迎を中止または時間を変更する場合や営業を中止する場合があります。

※事前の連絡がなく、お待ち合わせ時間を15分以上過ぎてもご連絡が取れない際、送迎車は一旦ホームに戻らせて頂きます。

・ ご家族が送迎をされる場合

入園時間： 9：00 ～ 15：00

退園時間： 9：00 ～ 16：00

※直接ホームまでご来所いただき、受付にお声掛けください。

事前準備に関して

持ち物について

- ・ 次項の『持物一覧』をご参照ください。また、下記の聖母ホームでご用意しているものもご参照ください。
※ 当施設でご用意しているものについては、ご持参の必要はありません。
- ・ **お荷物全てにフルネームにてお名前をご記入ください。**色が濃い衣類の場合は、白い布等を縫い付けて記名する等お願い致します。
- ・ 現金・貴重品については責任を負いかねますので、ご持参にならないようお願い致します。

聖母ホームでお貸出ししているもの（追加料金が発生）

- ・ 貸出衣類(下着、靴下、パジャマ含む)※数に限りがございます。ご希望の際は事前にご連絡ください。

聖母ホームでご用意しているもの（追加料金なし）

- ・ リハビリパンツ・オムツ・パット類
- ・ 小タオル、バスタオル
- ・ シャンプー、ボディーソープ
- ・ 義歯ケース、嗽コップ



持ち物	注意	貸出
衣類	<p>名前をフルネームでご記入ください。</p> <p>入浴日にホームで洗濯致しますので、1週間利用で2セットを目安にご用意ください。</p> <p>★手ぶらセット利用の場合はレンタル衣類が使用できます。</p>	○ 有料
靴	<p>室内履きをご用意ください。</p> <p>リハビリシューズ等履き慣れた靴をご用意ください。</p> <p>施設内、一部床がフローリングになっておりますので、スリッパ等滑りやすいものはご遠慮ください。</p>	×
口腔ケア用品	<p>歯ブラシ、歯磨き粉をご用意してください</p> <p>義歯ケース、うがいコップは施設の備品をご用意しております。</p>	×
髭剃り	職員での援助が必要な場合は、電気シェーバーをご準備ください。	×
内服薬	<p>服用時間ごとに仕分けし、内服時間・名前をフルネームでご記載ください。</p> <p>次項【薬のご用意について】をご参照ください。</p>	×
外用薬	<p>軟膏、点眼薬、湿布など。</p> <p>利用期間中、必要な分量をご用意ください。</p>	×
薬の説明書	毎回、持参して頂く内服薬の記載がある『お薬情報紙』をご持参ください。無い場合にはお薬手帳などをご持参ください。処方内容に変更があった場合は、その都度お声掛けください。	×
処置用品	皮膚の傷や褥瘡の処置に必要なカットバン、ガーゼ、テープ、など。	×
保険証類のコピー	<p>契約時と、<u>保険証更新時にご用意ください。</u></p> <p>①介護保険証</p> <p>②介護負担割合証</p> <p>③介護保険負担限度額認定証(お持ちの方のみ)</p> <p>④医療保険証</p> <p>⑤身体障害者手帳(お持ちの方のみ)</p> <p>⑥被爆者手帳(お持ちの方のみ)</p> <p>※コピーを施設で保管させていただきます。</p>	×

薬のご用意について

ご利用日数分の常用薬、頓用薬(必要な場合)をご持参下さい。

- ・薬は1回ごとに分けてご用意ください。
- ・それぞれに『お名前』と『内服時間』をご記入ください。
- ・食前、食後も分けてください。
- ・薬局で処方箋を出す際、『一包化』を依頼することもできます。薬局でご相談ください。
- ・**毎回、内服薬が確認できる『お薬情報紙』又は『お薬手帳』を必ずご持参ください。**

※医師から処方された頓用薬があれば念のためにご持参ください。

例：分包

朝後	昼後	夕後	寝る前
聖母 太郎	聖母 太郎	聖母 太郎	聖母 太郎

※誤薬予防の為、内服薬の中身を確認しますので、チャック付きビニール袋、若しくは薬局での一包化にご協力ください。

例：お薬情報紙

No	色・形・記号	名前・効能・効果	用法・用量	※
1		ランソラゾール150mg【1回1錠】 胃酸の分泌を抑える薬	全60錠 1回1錠 1日1回上記量 朝食後 60日分	◆ 組合せのできない薬や、組合せに注意が必要な薬があります。他の医療機関で診察を受けたり、薬局で薬を購入する際には、この文書を見せて下さい。 ◆ 発疹・かゆみ等の過敏症状が現れた時は、お薬の中止を要する場合がありますので、医師または薬剤師にご相談下さい。薬の作用により、下痢などの症状が起こることがあります。気になる場合は、ご相談下さい。 ◆ 指示された使用方法に従って下さい。
2		※ジェネリック医薬品 バイアスピリン錠100mg 【1回1錠】 血の流れを良くする薬	全60錠 1回1錠 1日1回上記量 朝食後 60日分	◆ 組合せに注意が必要な薬があります。他の医療機関で診察を受けたり、薬局で薬を購入する際には、この文書を見てください。アルコール含有品にも、注意が必要です。 ◆ 発疹・かゆみ等の過敏症状が現れた時は、お薬の中止を要する場合がありますので、医師または薬剤師にご相談下さい。
3		※ジェネリック医薬品 アミトリープセル12mg 便秘をよめる薬	全120錠 1回1個 1日2回上記量 朝・夕食後 60日分	◆ 発疹・かゆみ等の過敏症状が現れた時は、お薬の中止を要する場合がありますので、医師または薬剤師にご相談下さい。薬の作用により、下痢、吐き気、腹痛などの症状が起こることがあります。気になる場合は、ご相談下さい。
4		この薬品には後発医薬品はありません。 センノシド錠12mg【1回1錠】 便秘をよめる薬	全120錠 1回2錠 1日1回上記量 夕食後 60日分	◆ 発疹・かゆみ等の過敏症状が現れた時は、お薬の中止を要する場合がありますので、医師または薬剤師にご相談下さい。薬の作用により、腹痛が起こることがあります。気になる場合は、ご相談下さい。 ◆ 尿の色が黄褐色や赤色になることがあります。
5		※ジェネリック医薬品 アミトリープセル12mg 血行をよめる薬 保胎効果のある薬	全125g 1日1回食中・食後に服用	◆ 発疹・かゆみ等の過敏症状が現れた時は、お薬の中止を要する場合がありますので、医師または薬剤師にご相談下さい。 ◆ 指示された使用方法に従って下さい。眼や、ただれているところには、使用しないで下さい。
6		※ジェネリック医薬品 エンシュア・リキッド 栄養補給の薬	全15000ml 1回250ml 1日1回上記量 1日1回 定刻に使用 60日分	◆ 発疹・かゆみ等の過敏症状が現れた時は、お薬の中止を要する場合がありますので、医師または薬剤師にご相談下さい。牛乳アレルギーのある方は、お申し出下さい。
この薬品には後発医薬品はありません。				

※**ご持参して頂く内服薬処方時の情報紙**をお持ちください。誤薬予防に確認を行っておりますのでご協力お願い致します。

※薬事情報に記載がない薬剤、処方内容と異なる使用方法をしている場合は、手書きで現在の内服方法の引継ぎをお願い致します。

ご利用中の体調不良や事故等の対応

・ご利用中の体調変化や事故等について

ご利用中は、普段生活されているご自宅とは生活環境が大きく変化します。ご利用者によって、不安を感じ、精神的に不安定になる事や、体調を崩される場合もあります。また、生活パターンや生活環境の変化等により、思いもかけない事故(転倒等)が発生することもあります。

当ホームでは、このような事態に対して細心の注意を払っておりますが、ショートステイというサービスの特性上、常時の見守りは不可能となります。従いまして、ご利用中の事故等を完全に防ぐことは困難であるという事を、あらかじめご理解・ご了承をお願い申し上げます。

状態の変化や上記事態が発生した場合は、ご家族様へご連絡および相談させていただきます。予めご承知おきをお願い致します。ご担当のケアマネジャーにも、施設相談員よりご連絡させていただきます。

・緊急連絡先について

ご利用者の健康状態などに急激な変化があった際、必要な場合は時間を問わずにご家族様にご連絡させて頂いております。あらかじめ、いつでもご連絡が取れる電話番号をお知らせください。

また、勤務先を含め、複数の連絡先をお知らせください。

・病院受診について

体調変化や、環境の変化による不慮の事故等による怪我等が発生し、かかりつけ医等へ受診が必要となった場合は、当施設によりご家族様へ連絡し、状態などについてご説明させていただきます。ご担当のケアマネジャーにも、施設相談員よりご連絡させていただきます。

緊急時は原則としてご家族様の付き添いにて病院受診をして頂いておりますので、あらかじめご理解・ご協力をお願い致します。

- ・ショートステイは、在宅サービスの一つであり、日常生活上必要となる援助(生活のための援助)を提供するサービスです。医療的なサービスの提供は当施設ではできません。医療を必要とする事態が発生した場合は、外部の機関(病院等)へ受診をしていただくようになります。

ご利用にあたっての注意点

- ご利用者様が快適な生活を過ごされますように、安全な環境づくりに努めておりますが、ご利用者様の身体状況や認知症状、疾病等による様々な原因により、下記の危険性が伴う事を十分にご理解いただきますようお願い申し上げます。職員配置は国の基準を満たしておりますが、ご利用者お一人お一人を常時見守ることは困難なことを併せてご了承ください。
※特に夜間帯は職員配置が最も少なく、夜勤者は各階に40～50名に対して2名で配置となります。
※ご本人様の身の安全の確保が難しい場合、周りの方の身の安全の確保が難しい場合は途中でもお帰り頂く場合がございます。
- サービス利用にはご本人のショートステイ利用への理解と協力が必要となります。利用前にしっかりとご説明の上、ご来所いただけるようお願い致します。また、サービスの継続にはご家族のご協力と理解が必要となります。
※初めてのご利用の際は、何故利用するのかを記載した、ご家族からのお手紙をご持参いただいております。
- 生活の場となりますので、歩かれる方は転ばれる可能性があり、生活の中でお怪我をする可能性も、自宅同様でございます。ご理解の上ご利用ください。
- 集団生活の場となりますので、ご自宅より広い空間となります。安全に掴まれる場所も限られています。歩行時の転倒、ベッドや車椅子からの転落等による骨折・外傷されることがあります。居室内はプライバシーが守られる半面、職員からの死角となります。
- 介護施設では身体拘束を行わない事から、ナースコールなどのご理解が難しい認知症の方などは、転倒・転落による事故の可能性が高くなる場合があります。また、必要な場合は福祉用具を活用した事故の予防をしておりますが、多数の方が活用されておりますので、すぐに訪室、対応できない事もございます。
- 風邪や消化器系、皮膚疾患等の感染症について、標準予防策を講じておりますが、高齢者の集団生活の場となりますので、感染の可能性はご自宅より高まります。
- ご利用中の所持品、貴重品(義歯、補聴器、メガネ、衣類等)について、ご本人のご使用中(職員がお預かりしていない場合)の破損、紛失につきましては補償の限りではございません。

ご利用料金・お支払いについて

・お支払方法

原則として、預金口座からの引き落としをお願いしております。ご契約時に口座の登録をお願い致します。

サービス利用月の翌月に、ご利用明細書をご自宅に郵送いたします。

サービス利用月の翌月26日に、指定口座より引き落としとなります。

例…10月分の利用料は、11月中～下旬に請求書を発送し、11月26日が引き落とし日となります。

・ご利用料金の概算(1日あたりの金額)

【1割の方】	居室	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要支援1	個室	1181	1581	2381	2681	3561
	多床室	801	1531	1931	2231	3066
要支援2	個室	1303	1703	2503	2803	3683
	多床室	923	1653	2053	2353	3188
要介護1	個室	1350	1750	2550	2850	3730
	多床室	970	1700	2100	2400	3235
要介護2	個室	1426	1826	2626	2926	3806
	多床室	1046	1776	2176	2476	3311
要介護3	個室	1507	1907	2707	3007	3887
	多床室	1127	1857	2257	2557	3392
要介護4	個室	1585	1985	2785	3085	3965
	多床室	1205	1935	2335	2635	3470
要介護5	個室	1662	2062	2862	3162	4042
	多床室	1282	2012	2412	2712	3547

【2割の方】	居室	第4段階
要支援1	個室	4062
	多床室	3567
要支援2	個室	4306
	多床室	3811
要介護1	個室	4399
	多床室	3904
要介護2	個室	4552
	多床室	4057
要介護3	個室	4714
	多床室	4219
要介護4	個室	4870
	多床室	4375
要介護5	個室	5023
	多床室	4528

【3割の方】	居室	第4段階
要支援1	個室	4562
	多床室	4067
要支援2	個室	4929
	多床室	4434
要介護1	個室	5068
	多床室	4573
要介護2	個室	5298
	多床室	4803
要介護3	個室	5541
	多床室	5279
要介護4	個室	5774
	多床室	5509
要介護5	個室	6004
	多床室	5509

ご利用料金の内訳・・・【介護保険基本料金】＋【食費】＋【滞在費】

※一定以上の所得者について、負担割合が2割～3割負担になる可能性があります。

※介護保険負担限度額認定の段階(1～3)により食費、滞在費の減額があります。(新宿区介護保険課 給付係に申請が必要となります)介護保険負担限度額認定証 非対応の方は4段階となり、減額なしの基準額です。

- ・ 加算料金は含まれておりません。 加算料金は契約書別紙『料金表』をご参照ください。
- ・ 『負担割合』に関しては、区役所より『介護負担割合証』が順次ご自宅に発送されます。負担額に関わらず必ず提示をお願いしております。
- ・ 生活保護受給者の方は、介護保険基本料金と加算の費用はかかりません。部屋代と食事代、その他サービスの利用に応じて雑費、使用料がかかります。

※基本料金における多床室の単位数並びに自己負担額に変動があります。

・ その他・・・レンタルテレビ	1日	50円	希望時
レンタル衣類	1日	300円	希望時

ご利用中の生活について

日課表(要確認)

06:00～	点灯	
06:30～	モーニングケア	
07:50～	朝食	食堂にてご用意しております。
08:20～	口腔ケア	歯磨き・うがいを洗面所にてお手伝いします。
10:00～	お茶の時間	
10:00～	高齢者体操	隔日で各フロアにて実施致します。
10:00～	午前入浴	曜日によって入浴方法が異なります。 ご本人様の状況に合わせてで2/週ご案内いたします。
11:45～	昼食	食堂にてご用意しております。
12:20～	口腔ケア	歯磨き・うがいを洗面所にてお手伝いします。
14:00～	午後入浴	曜日によって入浴方法が異なります。 ご本人様の状況に合わせてで2/週ご案内いたします。
15:00～	おやつ	食堂にてご用意しております。
17:45～	夕食	食堂にてご用意しております。
18:30～	就寝介助	居室へのご案内、就寝への促しを行います。
21:00～	消灯	照明を消灯致します。 ご希望があれば食堂にて過ごされることも可能です。
夜間	巡回	2時間おきに各居室の安全確認を行います

お食事について	咀嚼や嚥下状態により、適したお食事を召し上がって頂きます。 主食：米飯、軟飯、全粥、ミキサー、パン、パン粥、パン粥ミキサー 副食：常食、一口大、粗刻み、極刻み、ミキサー 水分：咽こみのある方は、トロミ剤を使用します。
入浴について	原則1週間に2回の入浴を実施します。(ご利用日数に応じて入浴回数が異なります)更衣は入浴時となります。 入浴方法(個浴、チェアー浴、ストレッチャー浴)により、入浴日が異なります。 当日の体調等により、入浴の中止や清拭対応をさせて頂く場合がありますので、あらかじめご了解をお願いします。
排泄について	歩行状態やADLに応じた、援助方法にて支援を行います。ご希望時は随時、ご希望がない際も3～4時間おきに職員よりお声掛けさせて頂きます。
衣類に関して	ご利用中の着替えは週2回の入浴の際に支援させて頂いております。 パジャマ・寝巻へのお着替え支援は職員では実施しておりません。

サービス 内容	詳細	追加 料金	事前予約
洗濯	汚れものについては、帰宅時間に間に合う範囲で選択させていただきます。洗濯後、乾燥機をかけますので、乾燥が難しい素材に関しては、ご持参をお控えください。 他の洗濯物と一緒に洗いますので、紛失の恐れがあります。	×	不要
テレビ	ご希望に応じて居室に設置させていただきます。多床室ご利用の場合はイヤホンの使用をお願いしております。ラジオ等持参される場合も同様です。 設備使用料：1日 50円	○	不要
理美容 サービス	第2木曜日、第3水曜日、第4木曜日に美容室をご利用いただけます。ご希望の際はお申し付けください。 カット代：1回1800円	○	必要
手ぶら セット	ご利用期間中の衣類をご用意いたします。 手ぶらでショートステイ がご利用頂けるサービスです。 【セット内容】衣類・Tシャツ・靴下 『お持ちいただく物』 お薬、お薬説明書、室内用の履物、歯ブラシセット、 ※紙パンツ(リハビリパンツ)に関しては、ご用意がありますが布パンツに関してはご持参ください。 手ぶらでセット：1日300円	○	必要

その他・注意事項

面会

面会時間は午前9時～午後9時までの間にご自由にお越しください

外出

ご家族等の面会者が付き添い、外出・散歩をされることは自由です。

持ち物への記名

ご利用の際は、必ずご持参の衣類、物品等にお名前を付けてください。多くの方が利用され、生活されておりますので無記名の物品を紛失された場合発見が困難になります。

居室種類

従来型個室

室内トイレ、室内洗面所、衣類棚、床頭台、介護用ベッドがございます。床はフローリングで清潔感のある空間を作っております。穏やかな時間をお過ごしいただけます。

多床室

室内トイレ、室内洗面所、各ベッド脇に衣類棚、床頭台、介護用ベッドがございます。床は個室同様フローリングとなっております。プライベートカーテンと棚を使い、各ご利用者のプライベート空間を作っております。

・施設写真(1階コーヒーショップ、1階小聖堂)



・施設写真(従来型個室、多床室、居室洗面台、居室トイレ、廊下)



• 施設写真 (大食堂、小食堂)



• 施設写真(個浴、座位浴、ストレッチャー浴)



・施設写真(食事)



例：① 朝食：1200円 【常食】

ロールパン、ポパイベーコン、はちみつ、黄桃缶、牛乳(ホット)、紅茶



例：② 昼食：1200円 【常食】

豚しゃぶサラダそうめん、茄子の揚げびたし、れんこんの青のり炒め、
キウイフルーツ



例：③ 夕食：1400円 【常食】

ご飯、すまし汁、肉団子の甘酢あん、はんぺんの磯辺焼き、
胡麻ドレッシング和え

・施設写真(送迎車)

