湘南葉山デイケアクリニック
Shonan Hayama Day-care Clinic

# 居宅介護支援事業所
# 管理者様・ケアマネジャー　様

## 通所リハビリテーション 空き情報 5月15日更新

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 空 人 数 | 4 名 | 6 名 | 7 名 | 9 名 | 5 名 | 10 名 |
| 一 般 浴 | 4 名 | 6 名 | 7 名 | 9 名 | 5 名 | 10 名 |
| 機 械 浴 | ◎ 現在どの曜日もご利用いただけます | | | | | |
| 経管栄養使用 | 1 名 | 1 名 | 1 名 | 1 名 | ご相談 | ご相談 |

［お問合せ］　☎046-876-3843（デイケア直通）

※ 新規ご利用のお問い合わせについてはお電話の他、
送信2枚目「ご相談シート」をFAXして頂ければ、当方よりご連絡差し上げます。

相談員　牛山（うしやま）以外のスタッフも、
どのようなご相談にも常時対応しておりますので、お気軽にお電話下さい。

◇ 新規ご利用　　事務長 岡田（お問合せ後、直ぐに回答いたします）

◇ 現在ご利用中の方（体調やご利用状況、利用日変更等）
［看護師］山下・新谷（にいや）［介護福祉士］森川・角田・江藤

スムーズなご利用受け入れと高い満足度の介護サービスのために

1 新規のご相談から受け入れ決定までお待たせしません。
2 介護度が高い方の受け入れも積極的に行っております。
3 入浴回数等、できる限りご希望に沿って調整いたします。
4 施設見学時は、当施設の無料送迎をご利用ください。
5 リハビリは作業療法士が個別プログラムを作成して実施します。
6 常勤医師・看護師が常駐し、内科・整形外科外来を併設して
いますので、ご利用者様の緊急時対応が可能です。
7 昼食はベテラン調理師による季節の食材を多用した真心を込めた
手料理が中心です。（施設見学時にご試食可能です。）
8 館内履き替え用のリハビリパンツ・パッドは無償提供しております。

湘南葉山デイケアクリニック　通所リハビリテーション

# 新規ご利用 ご相談シート（ケアマネジャー様ご記入用）

［当施設ＦＡＸ番号］０４６－８７６－０３２５

（ＦＡＸ確認後、担当者よりお電話を差し上げます。）

## ご利用者様 情報記入欄　※〇数字1～8の項目以外は、わかる範囲で大丈夫です。

| | | |
|---|---|---|
| ① | 氏　名 | ［漢字］　　［カナ］ |
| ② | 年齢/性別 | 歳（　　年　　月　　日生まれ）/ 性別（ 男性 ・ 女性 ） |
| ③ | 住　所 | □葉山町　□逗子市　□横須賀市（阿部倉・平作・池上・逸見が丘・金谷）<br>〒 |
| ④ | 介　護　度 | □要介護（ 1・2・3・4・5 ）　□申請中（認定時期　　頃）<br>□要支援（ 1・2 ） |
| ⑤ | ご利用様の現況<br>ご希望の経緯等 | |
| ⑥ | 現病歴 | かかりつけ医療機関　　診療科　　主治医 |
| ⑦ | 既往歴 | |
| ⑧ | 入浴希望 | 週　　回　・□ 無し　　（一般浴 ・ 特浴） |
| 9 | 利用開始時期 | 月　　日から希望　□未定 |
| 10 | 施設利用希望 | 週　　回（月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ □施設指定日で可） |
| 11 | 同居家族 | □独居　□配偶者　□子（続柄　　）□兄弟姉妹　□他（　　） |
| 12 | 送 迎 関 連 | □大型車通行可　□軽自動車対応　□階段介助（ 屋内 ・ 屋外 ）<br>□送迎車停止位置（自宅前可、離れた路上） |
| 13 | 移動・移乗<br>該当に全て〇 | □歩行可　□歩行不可　□車いす　＊移乗（ 軽 ・ 普 ・ 重※ ）<br>＊立位（可・不可）　※重い場合　およそ［体重　　kg］［身長　　cm］ |
| 14 | 看護管理等 | □糖代謝異常　血糖値測定（　　）※インスリン注射（ あり・なし ）<br>＊褥瘡処置 □なし □あり（部位：　　）<br>□水分制限（　　）□投薬（　　）<br>□経管栄養 □胃ろう □吸引 □嚥下障害あり　※食事（ 自立 ・ 介助 ）<br>＊認知症　□なし □年齢相応 □あり（　　） |

| | | |
|---|---|---|
| ご相談<br>居宅事業所様 | | ご担当<br>ケアマネ様 |
| ご連絡先 | ［事業所］　－　－　［携帯］　－　－ | |
| 回答ご希望時期 | □できるだけ早く　□本日中　□２～３日以内　□休み明けすぐ | |

湘南葉山デイケアクリニック事務処理欄　　【受付担当者】

| | |
|---|---|
| ［受付日時］　月　日　：　 | ［回答日時］　月　日　： |
| ［回答結果］ 受入れ ・ 見送り ・ 問合せのみ | ［利用開始予定日］　月　日 |