

入所ご利用のご案内



★ 介護老人保健施設 ★

セントラルゆうあい

〒300-1211 牛久市柏田町1590番地3

電話：029-872-8833

FAX：029-874-2418

セントラルふれあい（サテライト型）

〒300-1211 牛久市柏田町1604番6

電話：029-872-8851

FAX：029-872-8915

1. ご利用が可能な方

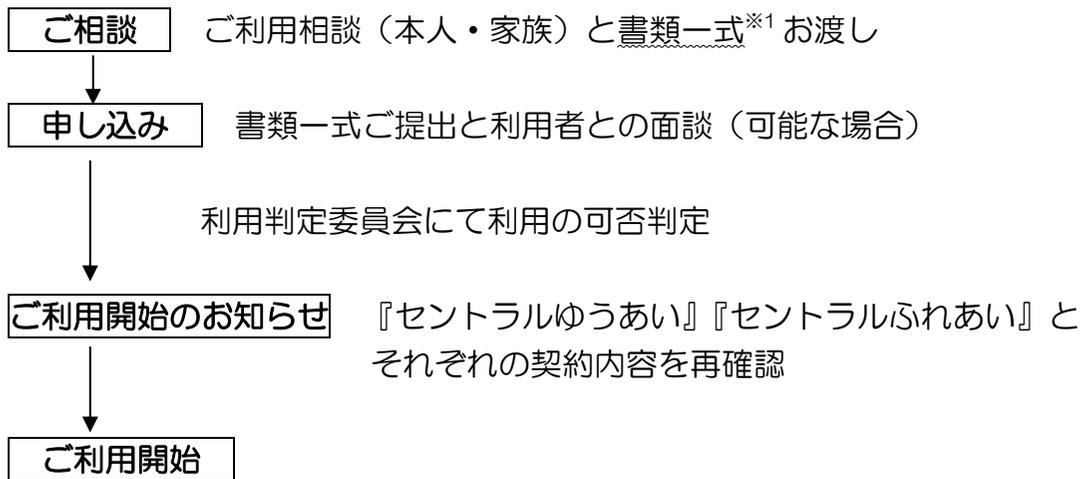
お身体の状態が安定されており、歩行・食事・排泄などの日常生活動作に介護が必要とされている方で、介護保険における要介護認定1～5までの認定を受けた方が、当施設の入所サービスを受けることができます。

また、短期入所療養介護（ショートステイ）は、介護保険認定の要支援からご利用して頂くことが可能となります。

※ ふれあいは、空床型の指定障害福祉サービス短期入所を行っています。

2. ご利用の申し込み、ご利用までの経過

ご利用希望者（ご家族）は、直接当施設にお申し込み下さい。支援相談員が相談をお受け致します。また当施設では、ご利用者やご家族の事前の見学をお勧めしています。



※1 お申し込みに必要な書類一式

- ① 利用者情報提供書（診療情報提供書）
- ② 「セントラルゆうあい」「セントラルふれあい」利用申込書
- ③ 利用者負担にかかる同意書
- ④ 介護老人保健施設利用同意書
- ⑤ 個人情報提供同意書
- ⑥ 施設入所時リスク説明書

*病院などを退院後利用される方

医師の紹介状、看護サマリー、リハビリテーションサマリー

3. 入所時のご持参品

ゆうあい2F

チェック	項目
	<p>・長袖シャツ・長ズボン・下着シャツ・靴下 （ご家庭で普段着用のもの5～6組）</p> <p>・寒がりの方はカーディガン等の羽織るもの1～2枚</p> <p>※皮膚保護の為、夏場も薄手の長袖をお願いします。</p> <p>※靴下は記名して頂くので黒以外の物をお勧めします。</p>
	介護シューズ（踵のある靴）
	ティッシュペーパー（個人で必要な場合）
	電気かみそり（男性のみ）
	口腔ケア用コップ・歯ブラシ（義歯使用の方は2本） 入れ歯ご使用の方は、義歯入れと洗浄剤（ポリデント） （※歯ブラシはゆうあいでも1本143円で準備可能です）
	車椅子使用の方はクッション（円座以外のもの） ベッド上での体位交換必要な方は体位交換用のクッション
	現在服用中の薬と処方内容のわかる書面
	洗濯カゴ（家族洗濯の方のみ） 入浴準備袋（着替えを入れます）
	終日オムツ対応の方は、おしり拭き
	タオルケット・毛布等の季節に合わせた掛け物
	髪ブラシ・マスク
	セントラル病院の診察券



*ご持参されるものには、はっきりとわかるようにお名前の記入をお願いします。

後日持参された物、購入された物にも必ず名前を記入してお持ちください。

*季節に合わせた衣類をご持参ください。

*おむつは、当施設にて用意致します。

ゆうあい3F

チェック	項目
	<ul style="list-style-type: none"> ・長袖シャツ5～6枚（前開きの衣類） ・長ズボン 5～6枚（ウエストがゴムの物） ・下着シャツ5～6枚 ・靴下 5～6組 ・寒がりの方はカーディガン等の羽織るもの1～2枚 <p>※皮膚保護の為、夏場も薄手の長袖をお願いします。</p> <p>※靴下は記名して頂くので黒以外の物をお勧めします。</p> <p>※衣類は普段着用しているものより、ワンサイズ程大きめで伸縮性のあるものを用意して下さい。</p>
	衣装ケース
	介護シューズ（踵のある靴）
	ティッシュペーパー（個人で必要な場合）・マスク
	電気かみそり（男性のみ）
	歯ブラシ（義歯使用の方は2本） 入れ歯ご使用の方は、義歯入れと洗浄剤（ポリデント） （※歯ブラシはゆうあいでも1本143円で準備可能です）
	車椅子使用の方はクッション（円座以外のもの） ベッド上での体位交換必要な方は体位交換用のクッション
	現在服用中の薬と処方内容のわかる書面
	入浴準備袋（着替えを入れます） おおよそ横40cm縦30cmマチ10～15cm程の袋をお願いします。
	終日オムツ対応の方は、おしり拭き
	タオルケット・毛布等の季節に合わせた掛け物
	セントラル病院の診察券



*ご持参されるものには、はっきりとわかるようにお名前の記入をお願いします。

後日持参された物、購入された物にも必ず名前を記入してお持ちください。

未記入の衣類は紛失してしまう可能性もあるのでご了承下さい。

*季節に合わせた衣類をご持参ください。

*おむつは、当施設にて用意致します。

ふれあい

チェック	項目
	<ul style="list-style-type: none"> ・長袖シャツ5～6枚（皮膚保護の為、夏場も薄手の長袖をお願いします） ・長ズボン 5～6枚（ウエストがゴムの物） ・下着シャツ5～6枚（着用習慣がある方はズボン下） ・靴下 4～5組（靴下は記名して頂くので黒以外の物をお勧めします） ・カーディガン、フリース等の羽織るもの2～3枚 <p>※衣類は普段使用しているものより、大きめをご用意ください。 例 Mの方⇒LL サイズ Lの方⇒3L サイズ</p> 
	パジャマ（ご自分で更衣が出来る方、在宅復帰される方等が対象です）
	介護シューズ（踵のある靴）
	ティッシュペーパー・置き時計・眼鏡ケース・現金は1,000円まで（公衆電話、自販機代等。必ず小銭でお持ち下さい）いずれも必要な方のみ
	電気かみそり（男性のみ）※女性の方も剃刀は禁止なので電気シェイバーを必要な方は持参下さい。
	口腔ケア用コップ・歯ブラシ（義歯使用の方は2本） 入れ歯ご使用の方は、義歯入れと洗浄剤（ポリデント） （※歯ブラシはふれあいでも1本143円で準備可能です）
	車椅子使用の方はクッション（円座以外のもの） ベッド上での体位交換必要な方は体位交換用のクッション
	現在服用中の薬と処方内容のわかる書面
	洗濯カゴ（家族洗濯の方のみ）・入浴準備袋（着替えを入れます）
	タオルケット・毛布・ひざ掛け等の季節に合わせた掛け物
	バスタオル2枚（寝たきりの方は5～6枚） フェイスタオル5～6枚
	マスク
	セントラル病院の診察券

*ご持参されるものには、はっきりとわかるようにお名前の記入をお願いします。

後日持参された物、購入された物にも必ず名前を記入してお持ちください。

*季節に合わせた衣類をご持参ください。*おむつは、当施設にて用意致します。

4. ご利用初日までに確認させていただく物

- 後期高齢者医療被保険者証
- 介護保険証
- 介護保険負担割合証
- 介護保険負担限度額認定証（交付されている方）
- 身体障害者手帳（交付されている方）



※書類提出後に連絡先等に変更がありましたら、随時ご連絡をお願い致します。

5. 入所の1日のスケジュール

- 6:00 起床（着替え、整容、排泄等）
- 7:00 朝食（食堂にて）
- 8:00 自由時間
- 9:30 入浴 ※入浴は週2回となります。
集団リハビリ体操
- 10:00 お茶の時間（水分補給）
- 11:30 昼食（食堂）
- 13:00 フロアーにて歩行訓練・機能向上の為のリハビリ等
- 13:30 レクリエーション（個別・グループ別機能訓練）
- 14:30 おやつ
- 16:00 自由時間
- 17:30 夕食（食堂）
- 21:00 消灯

*個々の利用者様の状態に合わせておむつの交換を行います。

その他、身体機能に合わせてトイレ誘導を随時実施いたします。

6. 各種行事

適宜、施設にてイベントを計画しております。事前にご家族へご連絡、または施設内にポスター等で掲示いたしますのでご参加・ご協力を宜しくお願い致します。

7. 面会について

- ◎面会時間は、11：00より19：30までとなっております。面会の際は、必ず面会簿にご記入し、『面会証』を携帯下さい。(現在、対面面会は予約制とさせていただいております)
- ◎面会時には手指消毒、咳エチケットなど感染対策にご協力ください。
- ◎感染症流行時期などは面会時間の変更や面会条件を設けることがありますので、ご協力お願い致します。
- ◎急を要するなどの時間外での面会は、正面入口左側のインターホンで対応させていただきます。

8. 持ち込み物について

<食べ物の持ち込み>

- ◎居室での飲食におかれましてはご家族様、ご面会者とご一緒に召し上がる事が可能です。
- ◎環境整備や感染防止などの観点から飲食物を居室で保管しないよう、ご理解とご協力よろしくお願い致します。(現在、感染症対策より原則禁止とさせていただいております)
- ◎詳細については入所時に看護師より説明させていただきます。

<鋭利な物の持ち込み>

- ◎安全上の配慮から針、編み棒、はさみ、爪切りなど鋭利な物の持ち込みは、ご遠慮下さい。但し、趣味活動等で使用するなど希望がある方は、予めご相談ください。

<その他>

- ◎高額な金銭の持ち込みは、管理上トラブルの原因になりますので、ご遠慮ください。

9. 注意事項

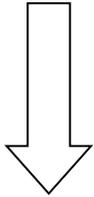


- ◎入所中に他の医療機関へ受診を希望される方は、必ず看護師へ事前にご相談下さい。
- ◎ご住所、ご連絡先、保険証等の変更がある場合、速やかにご連絡下さい。
- ◎外出、外泊を希望される場合、各ステーションにて「外出・外泊願い」を記入し、ご捺印の上事前にご提出をお願い致します。
- ◎原則的に洗濯は、ご家族の方をお願いしております。業者との契約にて有料で洗濯を行うサービスもございます。
- ◎介護保険の更新申請は、住民票のある市町村介護保険担当課（保険者）にご本人・ご家族の方に直接行って頂いております。(有料にて代行申請サービスも承っております。)有効期間を超えてしまうと、1～2割自己負担部分 ⇒ 全額10割自己負担となりますのでくれぐれもご注意下さい。その他、負担限度額認定証、負担割合証等に変更等ありましたら、速やかにご提出の程宜しくお願い致します。

10. 在宅復帰に関して

<在宅復帰までの流れ>

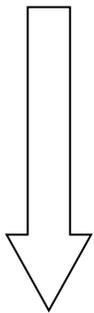
●入所前後訪問指導



想定される生活を把握するために、ご自宅を訪問し、退所を目的としたサービス計画を立て、具体的な目標を定めていきます。
(入所予定 30 日前～入所後 7 日の間)



●介入開始

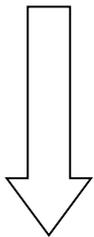


評価のもと、必要な支援を多職種連携しながら介入していきます。

- ・リハビリテーション（身体機能リハ、認知症リハ、生活リハ）
- ・家屋評価、退所支援
- ・食事への支援（栄養、嚥下、口腔）
- ・日常生活への支援（トイレ、更衣、入浴）



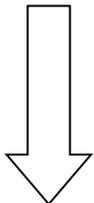
●自宅退所への準備



必要な在宅サービスの調整、環境調整を行っていきます。



●退所前後訪問指導



ご自宅を訪問し、退所後の生活上のアドバイスを行います。
また退所前であれば、退所に向けた課題等をピックアップし支援に繋げていきます。
(退所 30 日前～退所後 30 日の間)



●自宅退所



状況に応じて、施設入所の定期利用も可能です。

11. リハビリテーションについて

①短期集中リハビリテーション

入所より3ヶ月間は集中的に週5～6回介入していきます。基本動作練習を中心に日常生活に必要な動作の練習も介入していきます。

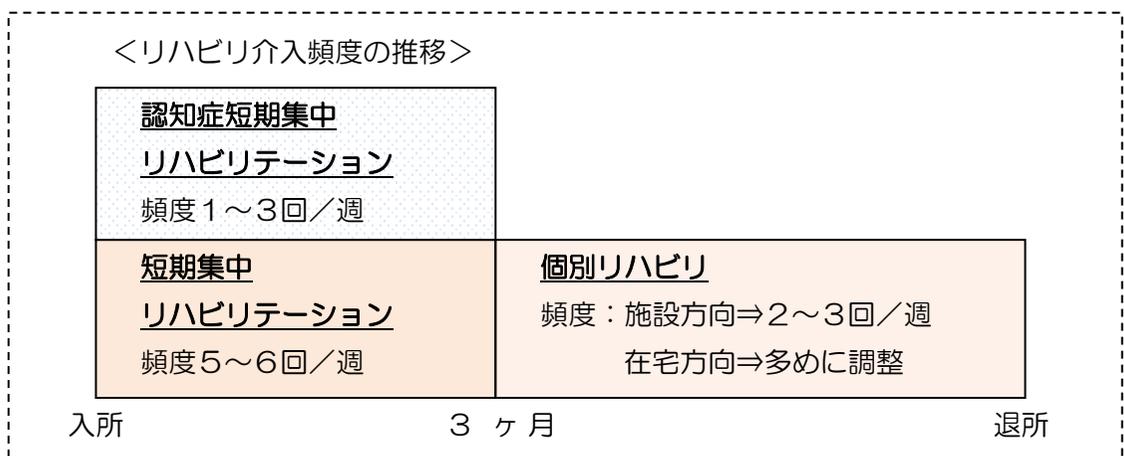
②認知症短期集中リハビリテーション（認知症への評価で該当する場合）

入所より3ヶ月間は認知症を有する利用者様へ、認知機能や生活環境を踏まえた生活機能を改善するためのリハビリテーションを実施していきます。

※認知機能への支援の例：見当識練習、回想法、計算練習、作業活動等々

③個別リハビリ

短期集中リハビリテーション終了後に移行されます。退所先の方向性に合わせてプログラム、支援内容を調整していきます。



12. お支払い方法

利用料は、毎月月締めで10日前後に請求書を発行いたします。

お支払いは原則として口座振替にてお願いしております。

なお口座振替は毎月20日（ワイドネット申し込みの場合は27日、ふれあい利用者は全ての口座振替が27日）に引き落としとなります。

その他、（※）銀行振込（ゆうあいのみ）もご利用いただけます。

✿ 振込先 ✿

常陽銀行 牛久支店 口座番号 普通 1216273

名義人 社会医療法人若竹会

老人保健施設 セントラルゆうあい 竹島 徹

「セントラルゆうあい」「セントラルふれあい」は、家庭復帰を目標に多職種で支援する施設です。ご入所の前より、ご利用者様・ご家族様との話し合いにて、今後の生活（方向性）について十分ご検討頂ければと思います。

入所の目標を明確にし、

適切な支援が早期に行え、

目標達成しやすい環境づくり



様々な事情で、ご利用期間が長くなってしまわれるご家族の方は、以下のことをご提案させて頂き、今後の方針を一緒に検討していきたいと思えます。

- (1) 入所者への面会。ご家族で出来る無理のない外出・外泊。
- (2) 在宅介護をするうえで、何が一番困って解決できないか？
明確にしていきながら今後について一緒に考えていきましょう。
- (3) 在宅介護の方法が見つからない場合、そのままにしておかないで
ご相談下さい。
リハビリスタッフ等による退所前・退所後の訪問（在宅サービスの
イメージづくり・アドバイス）も積極的に実施しております。
- (4) 在宅復帰計画と、施設サービス計画書の確認のための家族カンファ
レンスへの参加。
（入所後1ヶ月を目安に、その後は随時開催予定）
- (5) 状況に併せて、他施設のご提案をさせていただきます