

通所リハビリテーションみらい利用申し込み書

シニアプラザながしま 通所リハビリテーションみらい
〒511-1137 三重県桑名市長島町福吉268-1
TEL:0594-73-2110
FAX:0594-73-2112

申込日： 年 月 日

ふりがな				
ご利用者氏名 様 生年月日 年 月 日 (歳)				
〒 現住所				TEL
緊急時 お名前連絡先住所	ふりがな		続柄	TEL
	様			携帯
〒 -				
氏名(家族構成)		年齢	続柄	健康状態
要支援1・2 要介護 1・2・3・4・5 介護認定				申請中
有効認定期間 平成 年 月 ~平成 年 月まで				申請日： 月 日
担当ケアマネージャー名： 介護保険 居宅介護事業者名： 利用状況 TEL FAX 現在の介護サービス利用 有・無				
かかりつけの病院() 医師名() Tel()				
生活状況	移動:(独歩・杖歩行・押し車・車椅子・その他) トイレ:(自立・介助) 入浴:(自立・介助) 食事(自立・介助)食事形態:(主食)普通飯 軟飯 お粥 (副食)普通菜 軟菜 ミキサー			
日程利用希望	どちらかにレ点 <input type="radio"/> 半日コース 9:00~12:00 <input type="radio"/> 一日コース 9:00~15:30			
利用日： 年 月 日 利用します				
その他ご希望内容など				
現在の体調について何か不安な点がありましたらお書きください				

通所リハビリテーションみらい

【目 的】

当事業所では健康チェック後に作業療法士などによるリハビリテーションや希望により昼食や入浴・レクリエーションを提供し日々の生活を快適にお過ごしいただくサービスです。
ご家庭で生活されている方を送り迎えさせていただきます。

【ご利用にあたっての注意事項】

- ・お試しのご利用について2回まで無料お試しを実施しています。
(申込用紙に利用したい日程をご記入ください)
 - ・利用時間については9:00～16:00となります(土日祝日以外の平日営業)
 - ・送迎については車にてほしい15分圏内にてお迎えに行ける距離となっておりますが、場所により相談となりますので、お気軽にお電話ください。
 - ・送迎を実施しサービスを利用する場合は、1日コースと半日コースがあります
 - 1日コース…9時頃にご自宅に到着しお迎えにあがり、16時頃にはご自宅に帰宅される形になります。(バイタルチェック・リハビリ・入浴・昼食・レクリエーション)
 - 半日コース…9時頃にご自宅に到着しお迎えにあがり、昼食前にご自宅に帰宅される形になります。12時30分ごろには帰宅されます(バイタルチェック・リハビリ・入浴)
- ※上記の内容はご自宅の距離や交通状態により到着時間の変化がありますのでご理解ください
- ・申込をいただいた後、利用当日の持ち物や送迎等の在所確認の為に訪問させて頂くことがあります。訪問する場合は電話にて説明・連絡いたします。

【緊急時について】

当事業所ではご利用者が快適な生活をおくれますように、安全な環境作りや見守り体制に努めていますが、年齢を経るごとに身体状況の変化により突発的な危険性がある旨ご理解ください

- ・緊急時に対して連絡先の記入をいただいています(表面の申し込みに記載してください)
 - ・緊急時の対応として下記の例を確認してください
- 発熱の場合…体温が37.5℃あれば、ご家族にご連絡し判断を仰がせていただきます(様子観察)
体温が38℃あれば家族に連絡しサービスを中止し病院受診をお願いします(利用中止)
- 転倒時の場合…看護師に確認の元、状況に応じてご家族に連絡し説明行う
骨折等の疑いがある場合は、サービスを中止し病院受診に付き添い対応する
- ※それ以外の緊急時の対応について、状態によりご家族様に連絡相談又は救急搬送を行い対応していく形となります(緊急時はご家族様への連絡よりも先に救急搬送を行う場合があります)

ご不明な点があれば、下記の方までお電話いただきますよう、よろしく申し上げます。

〒511-1137 三重県桑名市長島町福吉268-1
シニアプラザながしま 通所リハビリテーションみらい
TEL:0594-73-2110