

医療法人社団たつき会 菅田医院

# 介護付き有料老人ホーム つつじ



---

特定施設入居者生活介護

介護予防特定施設入居者生活介護

## ご利用対象者



- ① おおむね 65 歳以上の方
- ② 介護保険を受けておられない自立の方
- ③ 介護保険を受けておられる要支援または要介護の方
- ④ 健康保険及び介護保険に加入されている方
- ⑤ 伝染病疾患等を有せず、共同生活が可能な方
- ⑥ 自傷他害の恐れのない方
- ⑦ 当ホームの入居契約・管理規定等をご承諾いただける方
- ⑧ 敷金・月額利用料のお支払いが可能な方

## 介護付き有料老人ホームつつじのサービス概要

- ① 24 時間、介護の専門スタッフ常駐
- ② 食事、排泄、入浴等の支援
- ③ 連携医療機関と施設看護師による健康管理
- ④ 医科、歯科の往診
- ⑤ 生活支援、代行、助言サービス
- ⑥ レクリエーション、施設内外の行事

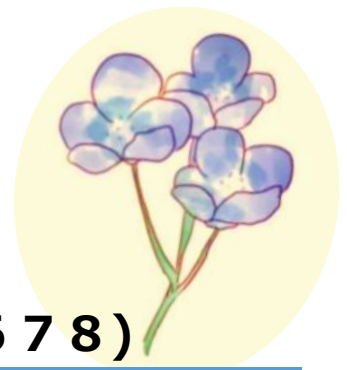
## 介護付き有料老人ホームつつじに入居するとどんな生活ですか？

### 1日の流れ

起床→朝食→朝の体操→入浴→昼食→団欒→(レクリエーション)→お茶  
→夕食→団欒・休息→就寝



## 相談からご入居まで



1

### お問合せ・ご相談

(お問い合わせ先0823-70-6678)

料金、サービス内容など詳しく知りたいこと、疑問や不安について何でもお気軽にご相談ください。また、見学も受け付けております。

2

### 見学・入居お申込み

見学を通じて疑問や質問などがございましたらご相談ください。

満足・納得いただけたら入居の申込となります。

また、事前面談の日程調整を行います。

3

### 面談・入居判定

ご利用者の生活の意向、体の状態、疾患などについて面談を行います。

その後、入居判定会議にて入居の可否や時期を判定させていただきます。

\*お客様から頂いた個人情報は当施設の入居に関する手続き以外には使用いたしません。

\*入居判定会議の結果により入居をお断りする場合もございます。

4

### 入居契約・ご入居

入居判定会議を経て、ご入居可否を連絡通知いたします。

ご入居となる場合は、入居契約書、重要事項説明書、管理規定の説明後にご契約、入居日等の調整を行います。

## ■ ご入居時にご用意いただくもの



### <書類>

- 介護保険証
- 健康保険証、後期高齢者医療保険証
- 被爆者健康手帳、身体障害者手帳、重度医療受給者証（該当者のみ）
- 医師の紹介状（主治医を変更される方）
- 印鑑（身元引受人の実印）
- お薬、常備薬
- お薬手帳

### <身の回りのもの>

- 普段着（上下5組位）
- 肌着、靴下（上下5組位）
- パジャマ（上下3組）
- 外出着（適宜）
- 洗面用具（歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、ヘアブラシ、電気髭そりなど）
- 入浴用具（石鹸またはボディソープ、シャンプー、リンス）
- タオル、バスタオル（施設で用意しておりますが、ご持参ください）
- 室内外履き（履きなれている物、スリッパは転倒の危険がありますのでご遠慮下さい）
- 防水シート、紙おむつ、紙パンツ、尿とりパット（該当者のみ）
- 杖、車椅子、歩行器、シルバーカー、ポータブルトイレ（該当者のみ）
- 電化製品（火の出ないもの）
- ごみ箱、ティッシュ（居室にて個人で使われるとき）
- エプロン（食べこぼしがある方）
- 入れ歯、入れ歯専用容器、洗浄剤（各名前記入をお願いします）
- めがね（名前記入をお願いします）

\* すべてのものに洗濯しても取れたり消えたりしないもので名前のご記入をお願い致します。

\* 上着は背中首の位置、ズボンは左前の位置に白い布で名前記入をお願いします。

\* 洗濯に適したものにしてください。

\* 季節毎にご用意ください。

\* その他必要と思われるものをご準備ください。

---

## 居室の設備

- |                                       |                               |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電動ベッドおよびベッド柵 | <input type="checkbox"/> エアコン |
| <input type="checkbox"/> 照明           | <input type="checkbox"/> カーテン |
| <input type="checkbox"/> ウォシュレット付トイレ  | <input type="checkbox"/> 洗面台  |
| <input type="checkbox"/> 収納棚（小）       | <input type="checkbox"/> 床頭台  |
| <input type="checkbox"/> ナースコール       |                               |

※その他ご愛用のものがあればお持ちください。快適な生活を維持していくために必要以上の持ち込みはご遠慮いただく場合がございます。事前にご相談ください。



## 施設内規定

### (1) 食事

朝食 7:30～

昼食 12:00～

夕食 17:30～

身体の具合が悪いなど、食堂での食事ができない場合は、居室へ配食いたします。下膳の場合は、喫食終了後職員へ連絡いただければ下膳にうかがいます。居室の喫食をご希望の方は別途利用料をいただきます。欠食、追加については、前日までにご連絡ください。欠食届を提出させていただきます。

### (2) 入浴

浴室は2階2箇所を共同で利用します。時間帯、曜日により男女分ける場合もあります。職員の指示に従ってください。衛生上の見地から浴室内の汚物処理、洗濯、毛染め等をご遠慮ください。

### (3) 洗濯

製品によって縮み、変色などの恐れがあるものについては、ご家族でお願いいたします。

### (4) 面会時間

**8:30～20:00まで**

17:30以降の施設への出入りは夜間受付用インターホンをご利用ください。職員が開錠します。面会時は面会簿へご記入ください。

---

(5) 外出・外泊

外出・外泊をご希望の方は職員までお申し出ください。

その際、「外出・外泊届」をご提出いただきます。

※長期にわたる外泊時には「欠食届」をご提出いただきます。



(6) 預かり金

現金・貴重品は原則としてご本人、ご家族での管理をお願いいたします。

必要以上の現金・貴重品の持込はご遠慮ください。

ご本人、ご家族での管理が難しい特別な理由など、施設での管理が必要な場合はご相談ください。

## 医療・健康管理

提携医療機関の医科は菅田医院、歯科は坂本歯科です。

健康管理、受診、往診など必要な連携体制をとっていきます。

医療連携に関しましては、かかりつけ医にひきつづきお願いすることも可能です。かかりつけ医にご相談ください。

夜間など緊急時は、24 時間体制で看護師がオンコール対応し、必要に応じて担当医への連絡や緊急搬送を行います。

ご不明な点などございましたら、お気軽にご相談ください。

**事業所名：医療法人社団たつき会 菅田医院**

**介護付き有料老人ホーム つつじ**

**所在地：〒737-2518**

**広島県呉市安浦町内海北六丁目 3 番 20 号**

**電話…0823-70-6678（代表）**

**F A X…0823-70-6077**