

ショートステイの ご利用案内



医療法人 弘善会
あろんていあ・はうす住之江



私たちにできることはありませんか？

例えば…

急に体調が悪くなり、自宅での生活が一時的に難しくなった。
病院から早期退院を迫られているが、すぐに自宅へは帰れない。
病院から自宅に戻る前にもう少し時間がほしい。
主となる介護者の体調が優れない。（急遽倒れた、入院した、など）
寒い時期、暑い時期など期間限定で利用したい。
家族が旅行に行く間だけ、利用したい。
年末年始・GW等にいつも利用しているショートステイの空きがない。
虐待等で急遽避難する必要がある。

一度、どんなところか体験してみたい。
施設に慣れることができるのか心配。

こんなときこそ、お役にたてる施設でありたいと思います。



まずはお気軽にご相談ください。

TEL:06-4701-9565 担当：吉田・塚本

ご利用予定者様の現在の状態を教えてください。



ご利用予定者様のADLや利用希望期間等を教えてください。

ご利用予定者様の面談を実施致します。



ご自宅や入院先の病院へ伺い、面談させていただきます。

利用期間の確定と受入れについての打ち合わせを行います。

ショートステイ利用の本契約とします。

ご家族様が遠方の場合は、郵送等で対応致します。



ご利用に際しご準備頂きたいもの

担当ケアマネージャー様

ご利用者様の基本情報

- ・お名前
- ・ご住所
- ・生年月日
- ・既往歴
- ・現病歴
- ・服薬情報

等、可能な限りの情報提供にご協力ください。

ご本人様・ご家族様へ

- ・衣類（下着・普段着・寝間着…等）
- ・お薬（現在服用中のお薬をご持参ください）
- ・洗面用具等（歯ブラシ・コップ・入れ歯入れ…など）
- ・タオル類（フェイスタオル・バスタオルなど）
- ・履き慣れた靴（普段使っていないものは転倒につながる恐れがあります）
- ・嗜好品等（基本的に持ち込み不可なものはございません）