

JA 山梨みらい

デイサービスほほえみ

ご利用のしおり



～理念～

- ・協同組合運動として、相互扶助の精神を持って取り組みます。
- ・高齢者福祉事業の実践を通して地域社会に貢献します。
- ・高齢者の人権と尊厳を尊重し、利用者本位のサービスに徹します。
- ・高齢者の自立を最大限支援し、質の高いサービスを提供します。
- ・常に知識、技術の向上など自己研鑽に努めます。

～営業日～

- ・毎週月～土曜日（祝日も含む）
- ・日曜日と年末年始（12/31～1/3）はお休みします。
- ・悪天候により、やむを得ず休業することもありますのでご了承ください。

～時間～

営業時間：午前8時10分～午後5時

サービス提供時間：午前8時30分～午後5時

1日の流れ

| | |
|--------|---------------------------------------|
| 8:10～ | 送迎車出発 |
| 8:30 | 看護師による健康チェック（熱・血圧・脈拍） |
| 9:15～ | 入浴（看護師のチェック後） 個別活動（アクティビティ）及び 個別運動 |
| 11:00～ | 集団軽運動 |
| 11:45 | 嚥下体操 |
| 12:00～ | 昼食・口腔ケア（歯磨き） |
| 12:45 | お昼休み |
| 14:00～ | レクリエーション・入浴（午前中入浴できなかった方） |
| 15:15 | おやつ |
| 15:45 | 帰宅準備 |
| 16:05～ | お送り出発 |
| ～17:30 | お送り終了 |

～持ち物～**すべてにお名前があることを確認してください**

*** 初回のみ持ち物**

- ・処方箋（コピーを取らせていただきます）
- ・歯ブラシ、コップ（デイでお預かりします）
- ・履物（履きやすく、すべらないもの/デイでお預かりします）
- ・介護保険証（みどり色）
- ・負担割合証（ピンク色）

*** 毎回の持ち物**

- ・連絡帳（こちらで用意したもの）
- ・着替え（入浴される方）
- ・リハビリパンツ、オムツ、パッド（必要な方）
- ・内服薬（連絡帳に1回分入れてください）
- ・外用薬（軟膏や点眼薬などある方）

～送迎について～

お迎え時間 8 : 10 ~ 9 : 15

お送り時間 16 : 05 ~ 17 : 30

様の送迎時間は

お迎え時間 時 分頃自宅へ伺います。

お送り時間 時 分頃自宅へ帰宅致します。

- ・ご自宅まで送迎いたします。
- ・交通事情や他の利用者の休みなどにより、到着時間が多少前後することがありますが、あらかじめご了承ください。
- ・必要であれば、到着予定の 10 分前にお電話いたします。
- ・ご家族が送迎される場合は、上記時間内をお願いいたします。

～お休みについて～

・事前に判明しているお休みに関しては、早めに相談員までご連絡ください。

・電話の場合は、前日の 17 : 00 までにご連絡をお願いいたします。

それ以降はキャンセル料が発生する場合があります。

・体調不良等による急なお休みに関しては、送迎の都合上 8 : 10 までにご連絡をお願いいたします。

電話 : 0 5 5 6 (3 2) 5 0 0 0

～体調不良時の対応～

- ・ご利用中に状態の変化や体調不良などがみられた場合は、ご家族様へご連絡及びご相談をさせていただきます。その際やむを得ずご帰宅または病院受診をお願いする場合がございますので、あらかじめご承知おきください。
ご担当のケアマネジャーにも相談員より連絡させていただきます。
- ・嘔吐などで汚れた衣類は施設で汚れを取り除いた後、そのままお持ち帰りいただきますのでご理解の程、よろしくお願いいたします。
- ・緊急連絡先については、いつでもご連絡がとれる電話番号をお知らせください。
また勤務先を含め、複数の連絡先をお知らせください。

* 病院受診について

緊急時の救急搬送ケースを除き、原則としてご家族様の付き添いにて病院受診を頂いておりますので、あらかじめご理解・ご協力をお願いいたします。迅速な対応が困難な場合は、他に対応できるご家族様へご相談しご依頼をお願いいたします。

〔ご家族様へ対応をお願いする理由〕

ご利用者に医療的な処置（緊急手術等）や、入院などが必要となり、医師や病院より判断を求められた場合、ご家族様でなければ判断ができないためです。

< ㄨ ㄟ >