『ショートステイ利用の御案内』

老人保健施設 天寿苑

1. 持ってきていただく物

TEL 073-489-5181

(1)保険証 : 介護保険被保険者証・介護保険負担割合証・健康手帳・身体障害者手帳(お持ちの方) 医師の証明書(天寿苑の指定用紙)・介護保険負担限度額認定証(お持ちの方)

(2)日常生活必需品 (個人の持ち物にはすべてに名前を記入して下さい) タオル2枚、バスタオル2枚、(下着、上下服、寝間着、靴下 … 必要数) 靴、必要な方は寝呑み、湯呑み、洗面具、髭剃り

2. 医療について

- (1) 医師、看護師は皆様の健康管理を致します。
- (2)ショートステイ利用中、病気等になった場合には入院して頂きます。 又、施設はサービス終了となります。(退所)

3. ご家族の方に

(1)面会時間について	9:00	0~19:00					
	面会時に	面会時には面会簿に記入下さい。					
	面会時 σ)お菓子等食べ物の差し入れはご遠慮下さい。					
(2)費用について	· 毎月末網	帝めで請求書は郵送又は送迎時、家族・本人に					
	にお渡し	ン致します。					
	(利用料	は銀行引き落としでお願いします。)					
(3) その他	· 入苑中、	不適当と認める正当な理由がある時は、					
	サービス	くを終了とさせて頂きます。(退所)					
	金品の温	S難、紛失には責任を負いかねますので、					
	現金貴重	重品は持ち込まないで下さい。					
	常備薬は	はショートステイ中必要分お持ち下さい。					
	ショート	- ステイ中は通院や、お薬をもらいに行くのは					
	ご遠慮下	っさい。					
	送迎は月	日~土曜日 (日曜日の送迎は不可)					
	洗濯につ	ついては原則として家族でお願いします。					

4 短期入所サービス費

一・一位別パガナーと八良											
サービス費①				その他の費用②							
要介護度	多床室	送迎片道	個室	段階	食費	多床室(4人部屋)	多床室(2人部屋)	個室			
要支援I	754円	184円	718円	4段階	1,600円	377円	580円	2,024円			
要支援Ⅱ	926円	184円	875円	3段階②	1,300円	370円	573円	1,666円			
要介護I	986円	184円	904円	3段階①	1,000円	370円	573円	1,666円			
要介護Ⅱ	1,040円	184円	955円	2段階	600円	370円	573円	846円			
要介護Ⅲ	1,108円	184円	1,023円	1段階	300円	0円	203円	846円			
要介護Ⅳ	1,165円	184円	1,081円	日用品費	教養娯楽費	電気代	理容代・顔剃り	洗濯代			
要介護Ⅴ	1,224円	184円	1,137円	150円	150円	71円	2,300円	実費			

[※]一定以上所得者については、①×2又は3の金額となります。

第1段階から第3段階②の利用者様は1日分の食費の負担限度額を記載してます。

第1段階から第3段階②の利用者様・・・・・朝食366円、昼食586円、夕食493円(合計1日 1,445円)

第4段階の利用者様 ・・・・・・・・朝食400円、昼食650円、夕食550円(合計1日 1,600円)

[※]食費については一食単位の設定となっております。上記の食費の金額は、第4段階の利用者様は1日分の食費代、