



社会福祉法人 芙蓉会
総合福祉ホーム 芙蓉園

<http://www>

短期入所芙蓉園（ショートステイ） ご利用案内



【短期入所芙蓉園 一日の流れ】

時間帯・時間		共通サービス	個別サービス
早 朝	7:00	起 床	
	7:30	朝 食	服薬介助
午 前	8:00	口腔ケア	排泄援助
	8:55	ラジオ体操	
	9:00		
	10:00	レクリエーション	
	10:30	お茶の時間	排泄援助
	11:00		
午 後	12:00	昼 食	服薬介助
	12:30	口腔ケア	排泄援助
	13:00		
	14:00	レクリエーション	
	15:00	お茶・おやつの時間	排泄援助
	16:00		
	17:00		
	17:45	夕 食	服薬介助
	18:30	口腔ケア	排泄援助
夜 間	19:00		
	19:30	お茶の時間	
	20:00		
	21:00	消灯・就寝	
深 夜	23:00	居室巡回	
	1:00	居室巡回	
	3:00	居室巡回	

【ショートステイのご利用について】

- 短期入所芙蓉園は、介護保険法で定める要介護認定を受けられた方で、「要支援1、2 又は要介護1から要介護5」と判定された方が利用できるサービスとなります。
- 要介護認定で非該当の判定を受けた方で、ショートステイの利用が必要な方に対しては、町田市が行う高齢者福祉サービスとして、概ね65歳以上の方を対象に、短期間の生活支援型サービスの提供が受けられます。（町田市内在住の方が対象）

【ご入所にあたって】

○契約の締結について

- *ご入所に際しまして、ご利用者様と当事業所においてサービス提供に関する契約を締結致します。
締結戴きました契約書は、介護保険の有効期間内において有効となります。但し、介護保険の有効期間が更新された場合は、契約事項につきましても自動的に更新される内容となっております。

○日課 及びサービスについて

* 食事について

〈朝食〉 7:30～ 〈昼食〉 12:00～ 〈夕食〉 17:45～

- ・食事の際は、基本的に皆様食堂にお集まり戴き、一緒に食事をして戴く形となります。

* 飲酒について

- ・飲酒をされる場合は、夕食時のみに食堂にてお願い致します。
- ・当園にてお酒の提供はしておりませんので、飲酒を希望される場合は、ご自宅より持参される等、各自でご用意をお願いします。
1回あたり缶ビール 350ml 缶、1本程度の量を目安として下さい。

* 喫煙について

- ・防災の関係上、居室での喫煙はご遠慮戴いております。ご利用者様ご面会者様ともに、所定の場所にて喫煙をお願い致します。
- ・ライター等につきましても、フロアーにてご用意しておりますので、原則 お持ちにならないようお願い致します。
お客様にてご持参の場合、フロアー職員にて一時的にお預かりさせて頂く場合がございますので、予めご了解お願い致します。

* 入浴について

- 1週間に2回の入浴を実施致します。（3日に1回の入浴が目安となります）
- ご利用者様の体調等により、入浴の中止や清拭等への変更をさせて戴く場合がございますので、予めご了解をお願い致します。

【入浴の形態について】

○ 一般浴



○ チェアーイン



○ 機械浴



* 理髪について

- ・ 毎週水曜日から金曜日の午後に実施しています。
ご予約制（定員1日4名まで）ですので、利用ご希望の方は、早めに担当相談員 又はフロアー職員までご相談下さい。
- ・ 町田市の高齢者在宅出張調髪券もご利用になれますので、お持ちの方はご持参下さい。（現金の場合は 2000円になります。）

○ 理容室



○ 売店



* 売店について

- ・ 1階ロビー横に売店が設置されており、お菓子、飲料、雑貨等をご購入いただけます。売店の営業時間は下記の通りです。
（平日、日曜、祝日 10:30～15:30 *土曜日はお休みとなります）

* 現金・貴重品の持参について

- ・ 現金や貴重品につきましては、極力お持ち込みをご遠慮願います。
盗難や紛失等の責任は一切負いかねますので、ご承知おき願います。
- ・ 貴重品をお持ちになり、施設での保管を希望される場合は、担当相談員までご相談下さい。

<施設にて貴重品をお預かりする場合>

* お預かり対象品 ・ ・ 現金（1万円まで）、鍵、理髪券、保険証等。

* お預かり方法

入所後は、退所時まで、当園の金庫にて保管いたします。

* 行事について

- ・ 季節に応じた行事（端午の節句、七夕、夏祭り等）やフロアー内にて簡単なレクリエーション（歌、ゲーム等）を実施しています。
- ・ その他、ボランティアグループによるコーラスや民謡、大正琴の演奏、またアニマルセラピー等へもご参加戴けます。（ご入所の日程により、行事の無い場合もございますので、予めご了解願います）

* 送迎について（日曜・年末年始は除く）

- ・ **施設送迎**につきましては、

【**迎え**】 10:00～10:30 頃

【**送り**】 15:00～15:30 頃

上記時間帯に対応をしています。
（通常の送迎実施範囲内）



- ・ 上記時間帯以外での入・退所を希望される場合は、ご家族様対応にてお願い致します。

ご家族様対応の場合 入所時間：9:00～14:00 頃まで

退所時間：9:00～17:00 頃まで

※<大雨、大雪等の場合>

- ・ 利用日前日の15時の時点で、翌日の天候悪化が予想される場合、施設送迎を中止させて戴く場合がございます。

⇒ ・ 入退所の業務は行っておりますので、入・退所を強く希望される場合は、ご家族様にて送迎対応をお願い致します。

ご家族様による対応が困難な場合は、担当ケアマネージャー様へ送迎サービスのご利用等についてご相談下さい。

- ・ 送迎時間の変更や利用期間の変更等にて、調整可能な場合もございますので、担当相談員までご相談下さい。

※<天災時の対応について>

- ・ 状況に応じて、営業を中止する場合がございます。
安全を最優先に考慮して、ご家族様のお迎えや、当園での宿泊をご依頼する場合がございますので、ご協力の程お願い申し上げます。

※<その他>

- ・ 利用当日に天候が悪化した場合につきましても、上記対応をさせて戴くことがございますので、予めご了解願います。

また、前日15時以降に天候が改善しても、すでにご家族様との調整が済んでいる場合は、送迎中止・営業中止は継続させて戴きますので、併せてご了解願います。

【ご入所中のお願い】

○ ご面会につきましては、午前9時より午後6時までとさせて戴いております。上記以外でご面会希望の場合は、担当相談員までご相談下さい。

○ 入所中、病院受診やその他の事情により外出を希望される場合は、食事や入浴等の調整が必要となる場合がございますので、事前に担当相談員又はフロアー職員までご連絡下さい。

○入所中の体調変化や事故等について

入所時は、普段生活されているご自宅とは生活環境が大きく変化します。ご利用者様によっては、大きな不安を感じ、精神的に不安定になられることがございます。

また、生活パターンや生活環境の変化等により、思いもかけない事故（転倒等）が発生することもございます。

当然のことながら当園では、このような事態に対し細心の注意を払っておりますが、ショートステイというサービスの特性上（①就寝時等はお一人になられること。②慣れない環境であること）、常時の見守りは不可能となります。

従いまして、ショートステイ利用中の事故等を完全に防ぐことは困難であるということにつきまして、予めご理解・ご了解をお願い申し上げます。

⇒ 状態の変化や上記事態が発生した場合は、ご家族様へ連絡 及びご相談をさせて戴きますので、予めご承知おきお願い致します。

○病院受診について

ご利用者様の体調変化や、環境の変化による不慮の事故等によるケガ等が発生し、かかりつけ医等への受診等が必要となった場合は、当園よりご家族様へご連絡させて戴き、ご本人様の状態についてご説明をさせていただきます。

⇒ 緊急時の救急搬送等のケースを除き、原則としてご家族様対応にて病院受診して戴く形となりますので、予めご理解・ご協力をお願い致します。

* ショートステイは、在宅サービスの一つであり、日常生活上必要となる援助（生活のための援助）を提供するためのサービスです。

医療的なサービスの提供は、当園ではできないため、医療を必要とする事態が発生した場合は、外部の機関（病院等）へ受診して戴く形となりますので、予めご理解の程お願い致します。

* ご利用者様の日頃のご状態について、ご家族様 及び主治医の先生が一番把握しており、主治医の先生等へ受診して戴き、診断戴くことが望ましいと考えられるため。

* ご利用者様に医療的な処置（例えば 緊急手術等）や入院等が必要となり、医師や病院より判断を求められる場合、ご家族様でなければ判断ができないケースがあるため。

【お食事について】

○芙蓉園のお食事は、管理栄養士が栄養バランスや季節感、食べやすさなどを考慮してメニューを作成し、園内で調理した料理を提供しています。

ごはん（普通盛り）… 120g 約200kcal / 1食分

お粥（普通盛り） 約170kcal / 1食分

パン粥（普通盛り） 約175kcal / 1食分

☆おやつ 約200kcal

※一日の提供エネルギーは **約1450kcal** です。

一日の塩分は**約10g**で調理しています。

※ご利用者様の食べやすさに合わせて、食事の形態を変更できます。

主食（ごはん・お粥・パン粥・ミキサー食）

副食（常食・一口大・きざみ・みじん・ソフト食・ミキサー食）

※ご飯の量の増減、食べ物アレルギー等による代替え、塩分・カロリー・カリウム制限についてもできる限り対応します。

食べ物アレルギーについて

卵、エビ、カニ、蕎麦、ピーナッツ、乳、果実、青魚 の制限は可
小麦・米のアレルギーの方はお受入れが出来ません。

また、アレルギーの対応は厳密なものではなく、あくまで料理に加えない事としています。卵や乳は加工製品に含まれる頻度も高い為「0」にすることはできません。

お食事の形態や代替え料理への変更は随時行っております。

ご希望の方は相談員までお気軽にお問い合わせ下さい。



※小ぶりなお茶碗1杯分（200kcal）を普通盛りとしています。

大盛り、小盛り等ご希望に合わせてご飯量の変更が可能です。

【服薬の援助について】

○お薬の施設管理（施設職員より、ご利用者様へお薬を提供）を希望されるお客様につきましては、以下の要領にてお薬の一包化をお願い致します。

(1)



袋は、小さな物であればどのようなものでも構いません。

①日付、②いつ飲むか、③お名前の3点をご記入下さい。

(2)



お薬を1回に飲む分ずつに小分けして、袋にお入れ下さい。

(3)



1回分は、上記の様な形にして下さい。

※また、地震等の災害で宿泊延長になる可能性を考慮しまして、ご利用日数分に加えて、予備分（2日分程度）のお薬のご持参をお願いしております。

予備分は別包装でご用意いただき、袋に「予備分」とご記入いただきますようお願いいたします。

※病院・薬局等で、すでに一包化されたお薬を処方されている場合（いつ飲むかは記載済み）は、日付とお名前をご記入のうえご持参下さい。

※併せて、お薬の説明書（お薬手帳でも可）もご持参願います。

【ご利用料金について】 (料金は別表参照)

○ご利用料金は、原則として 預金口座からの引き落としをお願いしております。

サービスのご利用に際し、お手数ですが引き落とし口座の登録手続きをお願い致します。(記入例を参照のうえ、口座振替依頼書への記入・捺印をお願いします。)

※手続きの関係上、初回ご利用時分につきましては、当園口座へのお振込みとなる場合がございますので、予めご承知おき願います。
(毎月20日前後が、口座振替依頼書受付の締め切りとなります)

○ご利用料金の口座引き落としについて

※サービス利用月の翌月15日前後に、ご自宅にご利用明細書を郵送させていただきます。

※サービス利用月の翌月27日に指定口座より引き落としとなります。

※ご利用料金の引き落とし確認後、ご自宅に領収書を郵送致します。

【預金口座振替依頼書 記入例】

【記入例】
 内にご記名・
 ご捺印をお願い致します。

預金口座振替依頼書
 自動払込利用申込書(加)

銀行 聯合 御中
 郵便局

年月日

フイネット

フリガナ欄記入の際
 法人の場合は
 ・株式会社は(カ)
 ・有限会社は(コ)
 等と略語でご記入
 ください。(郵便局は除く)
 代表者名、肩書きの
 記入は不要です。

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名: 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

(フリガナは左つめて記入し、濁点、半濁点は1字につめてください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。)

1	フリガナ欄 (フリガナは左つめて記入し、濁点、半濁点は1字につめてください。個人名義の場合、姓と名の間は1字空けてください。)	2	氏名欄 (フリガナ欄に記入したフリガナを漢字で記入し、フリガナ欄と氏名欄は1字空けてください。)	9	金融機関 お届出印
	芙蓉 一郎				芙蓉

2枚目にも押印してください。

3 銀行等ご利用の場合 (法人の場合は、会社名・金融機関の届出の肩書き、代表者名まで全てご記入ください)

銀行番号	支店	預金種目	口座番号
1. 普通 2. 当座			

※郵便局ご利用の場合

種目コード	助納別コード	通帳記号	通帳番号
166301	0		

払込先口座番号: 00140-9-654553 払込先加入者名: 三菱UFJファクター株式会社

振替日(払込日): 12月27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日) 開始年月: 年 月

※郵便局払込は除く。

1. 銀行、金融、組合等(以下銀行という)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落とすうえ支払ってください。この場合、預金規定または当園規定にかかわらず、預金通帳、両払戻請求書の提出または小切手の提出はしませんが、振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することできる金額(当園規定を利用できる範囲内の金額を当社)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもしつつかえありません。

2. この契約を締結するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま書面届にわたり当社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと判断してしつつかえありません。

3. この預金口座振替についてかりに紛争が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑を及ぼしません。

(不備返却事由)
 1. 預金取引なし 2. 印鑑相違 3. 記載事項等相違 4. その他
 金融機関使用欄 (氏名、預金種目、口座番号、口座名義) (印鑑) (署名)

(委託者使用欄)

委託者番号・契約者番号: 30600

4 番名: 社会福祉法人芙蓉会 5 等類: 介護保険一部負担金等 6

住所: 194-0004 (町田市鶴間661-8) 電話: (042) 796-2736

7 フリガナ欄: フヨウ タロウ 8 氏名欄: 芙蓉 太郎

(金融機関へのお願ひ)
 (預金書と異なる場合のみご記入ください)

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業務を適切に遂行する為、委託された個人情報を

【ご利用時のお持物について】 ●印の物は毎利用時ご持参下さい

No	持参品	備 考	チエック
1	●衣類・寝巻 ・下着類	* 紙パンツ、パット類は当園にてご用意しております。 * お持物には、必ずご本人様のお名前をご記入のうえ、ご持参下さい。	
2	●滑りにくい靴	* 当園では、 <u>外履きからの履き替え等は必要ありません。履きなれた靴</u> （上履きやリハビリシューズ等）でご入所下さい。 * スリッパ、突っ掛け、ヒールの高い靴はご遠慮下さい。	
3	●お 薬	* 服薬時毎に一包化されたものに名前・日付をご記入の上ご持参下さい。（施設管理の場合）	
4	●お薬の説明書	* 薬局等でもらう <u>処方箋・お薬手帳等</u> をご持参下さい。● 確認の為毎利用時ご持参下さい。	
5	●各種保険証類	* 健康保険証、診察券等をご持参下さい（緊急時必要の場合がある為） * 介護保険証、介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証（お持ちの方のみ）は初回利用時、更新時にコピーをご持参下さい。	
6	契約書（2部） （初回のみ）	* 必要箇所にご記入・ご捺印のうえ、入所当日に2部ともご持参下さい。	
7	個人情報保護 に関する同意書 （初回のみ）	* 必要箇所にご記入・ご捺印のうえ、入所当日にお持ち下さい。	
8	預金口座振替 依頼書（初回のみ）	* 必要箇所にご記入・ご捺印のうえ、入所当日にお持ち下さい。	
9	●ショートステイ利用者 質問表／持物表	* 当日までのご利用者様のご状態と、お持ち物の数をご記入のうえ、入所当日にお持ち下さい。 * ご退所時に次回用の質問票／持ち物表の書式をお渡しさせていただきます。	

※日常生活上必要となるもの（洗面用具、歯ブラシ、手拭い、バスタオル、丁字剃刀等）については、基本的に当園にてご用意しております。
詳細については、担当相談員へご確認下さい。

【ご利用前のご確認のお電話について】

ショートステイご利用一週間前に、

- ① ご日程
- ② ご送迎のお時間
- ③ ご利用中のご家族のご外出、ご外泊の状況、長期でご外泊場合の緊急時のご連絡先
- ④ ご利用者のご体調
- ⑤ 服薬内容（もしご利用日の直近で服薬内容にご変更があった場合には、お薬手帳等最新の服薬内容の分かる書類のご持参をお願いいたします）

について、事前にご確認させていただいております。

お手数ではございますが、担当相談員より電話等で連絡がありましたら、上記についてご回答いただきますようお願いいたします。

【短期入所サービス計画書について】

短期入所サービス計画書（居宅サービス計画書の内容に沿って作成、複数回・2泊3日以上ご利用の方対象）について、ご利用毎にご提出いただくようお願いしております。

お手数ではございますが、ご退所時にお渡しいたします下記の書式につきまして、日付のご記入、ご記名、ご捺印の上、次回ご利用時にご提出いただきますようお願いいたします。

第 1 表		短期入所サービス計画書(1)		作成年月日 平成30年04月18日	
利用者名 山田花子様		生年月日 昭和40年0月0日 住所 町田市		初回・紹介・(継続) (認定済・申請中)	
サービス計画作成者氏名及び職種 荻野美佐子(介護支援専門員)					
サービス計画介護保険施設名及び所在地 短期入所芙蓉園 町田市南町田五丁目16番1号					
サービス計画作成(変更)日 平成30年04月18日		初回サービス計画作成日 平成29年05月23日			
認定日 平成30年03月27日		認定の有効期間 平成30年04月01日~平成32年03月31日			
要介護状態区分	事業対象者・要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・(要介護4)・要介護5				
利用者及び家族の生活に対する意向	家族(夫): これからもデイサービスと散歩は続けていきたい。遠方での仕事がある時は、ショートステイの利用もしていきたい。				
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定					
総合的な援助の方針	ご本人・ご家族の意向に沿って、安全で快適に過ごせるよう援助させていただきます。				
同意欄	施設サービス計画について説明を受け、内容に同意しましたので受領します。		説明・同意日 署名・捺印・続柄		平成30年4月17日 山田花子

次回ご利用開始日の日付をご記入していただき、ご記名（ご家族様がご代筆される場合には続柄もご記入下さい）、ご捺印の上ご提出下さい。

【フィットネスサービスについて】

かねてよりご利用者様、ご家族様より「長期間ショートステイを利用すると、身体を動かす機会がなく身体能力が低下してしまうので、短時間でも身体を動かす機会が欲しい」とのご要望をいただいております。

人員配置等の問題があり、なかなか本格的、専門的な機能訓練サービスの提供は難しいですが、せめて軽運動程度ならサービスとして提供できないかと思案を重ねた結果、特別養護老人ホーム芙蓉園所属の機能訓練指導員（以下「インストラクター」）の協力の元「フィットネスサービス」として、下記の内容で実施をいたしております。

実施日：**毎週土曜日（曜日は変更になる場合があります）**
10時～11時30分

*年末年始は行っておりません、また会場の都合で実施できない週、インストラクターの急な休みにより中止になる場合もあります。

内 容：1人当たり20～30分程度のサービス提供

- ① 歩行練習（見守り～軽介助レベル）：平行棒～独歩（インストラクター対応）
- ② パーソナルトレーニング：器具を選別し個別練習実施（自主トレーニング）
※歩行練習6名まで パーソナルトレーニング6名まで
※定員の都合でご利用いただけない場合があります。

対象者：① ショートステイの宿泊期間が4泊5日以上の方

- ② ご本人、ご家族から希望のある方で、運動指示の理解が可能な方（集団の場である為、協力的・協調的であり危険行動の無い方）
- ③ 以下の項目に当てはまらない方
 - ・心筋梗塞、脳卒中を最近6カ月以内に起こした方
 - ・狭心症、心不全、重症不整脈のある方
 - ・COPDで息切れ、呼吸困難がある方
 - ・糖尿病で重篤な合併症のある方
 - ・急性期の関節痛、関節炎、腰痛、神経症のある方
 - ・急性期の肺炎、肝炎などの炎症のある方



バランスボールトレーニングご体験中のコマです。



各種機材
お身体の状態に合わせてご使用いただけます

以上の内容につきまして、ご興味ございましたら、短期入所担当相談員に直接お問い合わせ下さい。

【フロア案内】・・5階がショートステイ専用フロアとなります

○ 個室



個室トイレ



○ 2人部屋



○ 4人部屋



○ 食堂



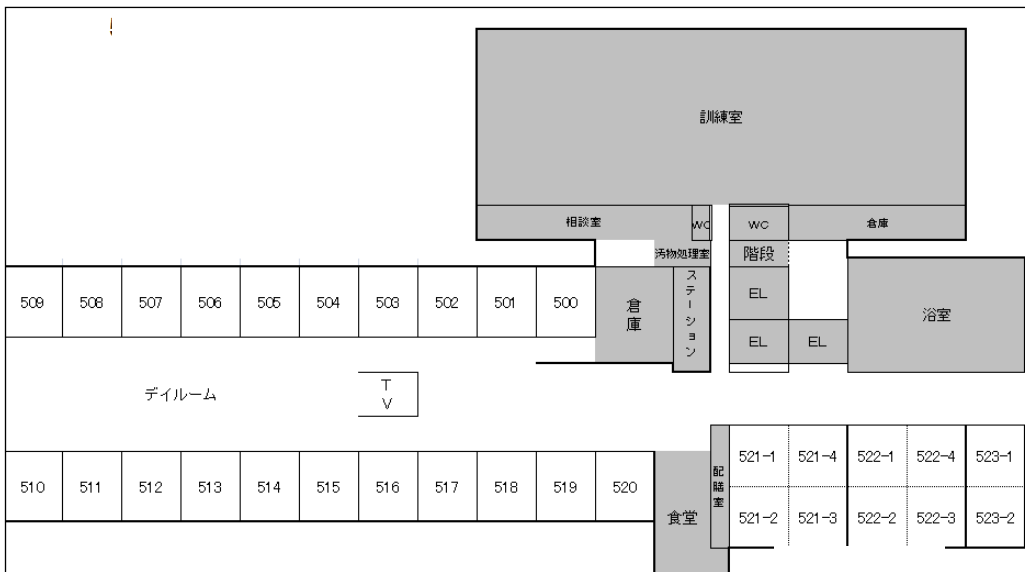
○ デイルーム



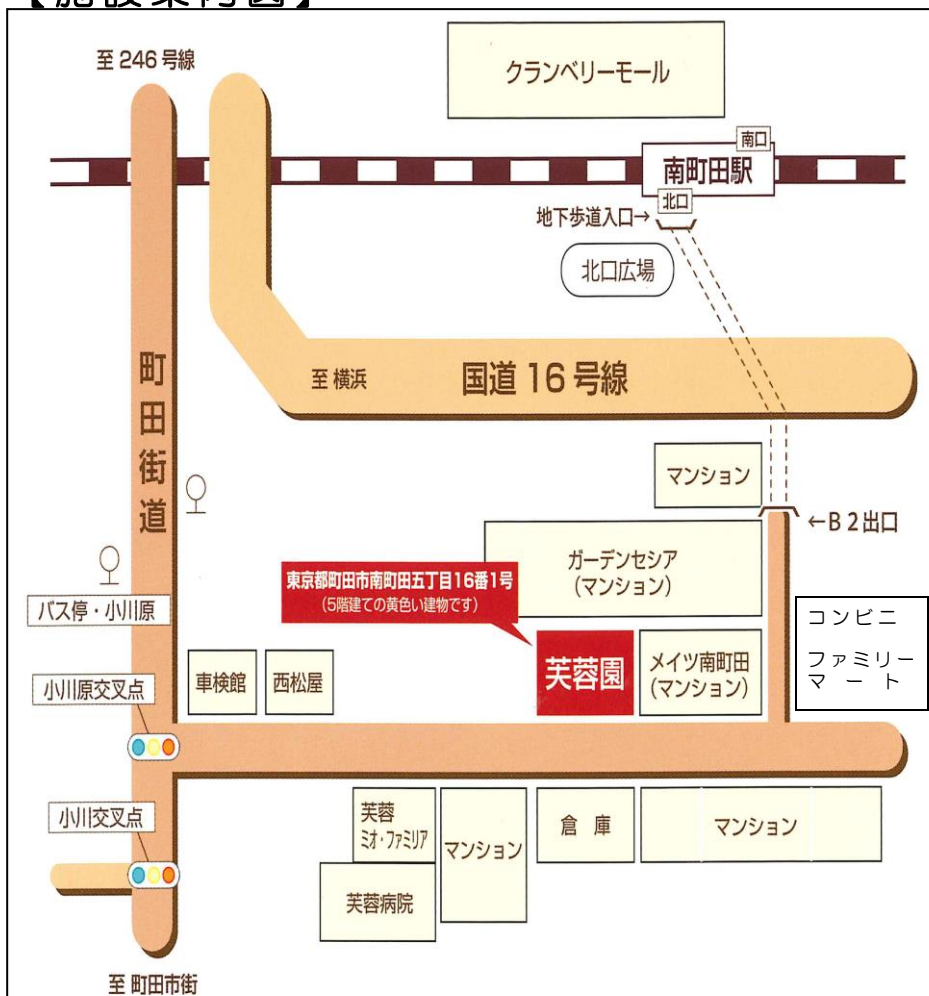
○ スタッフルーム



【5階フロアー見取り図】



【施設案内図】



- 【最寄駅】 東急田園都市線「南町田駅」下車、北口より地下道を通して B2 出口 徒歩約 7 分
- 【最寄バス停】 神奈川中央交通バス（「町田 88 系統 車庫前行き」もしくは「町田 87 系統 鶴間駅東口行き」）「小川原」バス停下車徒歩約 5 分



社会福祉法人芙蓉会

総合福祉ホーム芙蓉園
短期入所芙蓉園

〒194-0005

東京都町田市南町田5丁目16番1号

電話 **042-796-2739 (直通)**

*** お問い合わせ等は上記直通番号にお願いいたします**

042-796-2736 (代表)

080-7852-2334 (携帯)

FAX 042-796-2734