~短 期 入 所 の ご 案 内~

基本情報

<u>季</u> 年月刊		
事業所の概要 割削制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制制	事業所名	障害者支援施設 太白ありのまま舎
	所在地	仙台市太白区茂庭台2-15-30
	電話番号	0 2 2 - 2 8 1 - 1 2 0 0
	FAX 番号	022-281-1555
	e-mail アドレス	arimama@beach.ocn.ne.jp
	利用定員	短期入所 1床
	営業日	年中無休
	サービス提供時間	2 4 時間
	入退所時間	午前、午後 (予約時、要相談)
利用対象	年齢	
	医療的ケアの範囲	中心静脈栄養以外
サービス内 容	居室形態	個室
	ベッド環境	ベッド(柵あり)または、布団も可能
	利用可能な設備、レ	各種おむつ販売(1枚単位購入可)、介護用品販売
	ンタル品等	喀痰吸引用処理パック、衣類洗濯(無料)
	日中活動	日中活動支援加算算定による日中活動提供
	食事	提供あり。(食形態、要相談)
	入浴	あり(入浴日の入浴時間に利用中であれば可能)
	送迎	なし
利用者負担	障害福祉サービス費	月額負担上限額の範囲内でサービス費の1割(原
		則)をご負担いただきます。
	実費負担	食費、光熱水費、その他医療材料代
持参品	基本的に個人が使用する物品、医療機器はご持参いただきます。	
	お薬、個人使用の医療消耗品(栄養剤、チューブ類、Yガーゼ、人工鼻	
	アルコール綿等)、着替え、おむつ類(持ち込み可)、洗面用具、歯磨きセ	
	ット、バスタオル、フェースタオル	
その他		

初回フロー ~初めてご利用になる方の流れ~

初回申込相談

当施設短期入所担当までご連絡ください。

利用される方の状況をお聞きしながら、ご利用までの流れをご説明させていただきます。

施設見学 作成

施設見学をお勧めしております。

現況調査(外来診察(初診))

短期入所のご利用が可能かどうかを判断するため、利用される方のケアに関する情報を詳しくお聞きします。

障害福祉サービス受給者証、主治医の先生からの診療情報提供書、看護指示書、お薬情報書等のご準備をお願いしております。

利用の始め

ご家族付き添いのもと、持ち物のチェックを看護と介護でそれぞれにおこなっております。

短期入所中に行うケアを看護と介護それぞれに確認しております。

短期入所の 利用

ご予約は、月の1日から翌月分の申込みを開始しております。 ご利用希望日を3日ほどあげていただき、こちらで申込まれた方々の日程を調整させていただき、ご利用日を決定させていただいております。

