

【入所中の生活について】

◎ 衣類等の持ち込まれた物については管理致しかねますのでご家族等でされますようお願い致します。

洗濯は原則としてご家族で行っていただいております。やむを得ない場合のみ、有料で承ります

◎ 理容をご希望のお申込は、各階サービスステーションにて承ります（毎週土曜日午前中締切）

◎ 外出・外泊をご希望の場合、届出用紙をご記入の上、サービスステーションにご提出下さい。（用紙は各階のサービスステーションにございます）

◎ ご利用中の季節に応じて、衣類の交換をお願い致します。

【利用料について】

利用料は毎月月末締めにてご請求致します。翌月 15 日頃に請求書をご送付致しますので、月末までにお支払頂きますようお願い申し上げます。ご入金はお座振替、コスモス苑受付窓口、ご郵送、お振り込みにて承ります。

【他医療機関の受診について】

介護老人保健施設入所中は、他の医療機関（歯科を除く）で診察・投薬を受ける場合、医療保険が適用されません。受診される場合は必ず入所フロアの看護師および受付窓口にお申し出下さい。外出中及び外泊中も同様ですのでご注意ください。（受診される場合は、当苑の医師による紹介状等の書類が必要になります）また他科受診は原則、ご家族の付き添いとなります。

【現場スタッフによる面談について】

ご入所後、月に一度現場スタッフによる面談をさせていただきます。以後、面談は必要に応じて実施させていただきますのでご了承下さい。

【家族介護教室について】

当苑ではご利用者のご家族へのサービスとして、家族介護教室を開催しております。

ふるってご参加頂きますようお願い致します。

（介護教室のスケジュールは請求書に同封の上、ご家族様にご送付致します）

【お願い】

◎ ご利用者様の現金・貴重品・危険物の持ち込みは厳禁となっております。

（管理栄養士がお食事、おやつにつきましても管理しておりますので、ご面会時の飲食物の持ち込みについても同様となっております）

◎ 苑内は全館禁煙となります。

◎ 携帯電話の電源はお切りいただくようお願い致します。

※当苑では職員への金品、贈答物等のお心付は一切拝辞させていただいておりますのでご了解下さい。

【その他】

入所中の生活のことや介護上のことなど心配事がございましたら、当苑相談員が承ります。遠慮なくお申し出下さい。

※コスモス苑では他に下記の部署がございます。ご活用下さい。

- ・ 介護支援センターコスモス
- ・ 通所リハビリテーション

入所のしおり

〒335-0026

埼玉県戸田市新曽南 3-6-23

TEL : 048-447-0885

FAX : 048-447-0752

【入所の際ご用意いただくもの】

保険証	<input type="checkbox"/> 1. 介護保険者証 <input type="checkbox"/> 2. 介護保険負担限度額認定証（該当の方のみ） <input type="checkbox"/> 3. 健康保険証 <input type="checkbox"/> 4. 老人医療受給者証 ※1～4は確認後、ご返却させていただいております
書類等	<input type="checkbox"/> 5. 利用同意書 ※連帯保証人は別世帯の2名様をご記入いただき、忘れずにご捺印下さい <input type="checkbox"/> 6. 緊急時連絡先票（各欄全てご記入下さい） <input type="checkbox"/> 7. 銀行通帳など支店名や口座番号が分かるものと銀行印 （口座振替用紙記入の為） <input type="checkbox"/> 8. 情報提供書 <input type="checkbox"/> 9. 看護サマリー ※8～9は他施設・病院よりご入所される方のみお持ち下さい <input type="checkbox"/> 10. 現在服用中の薬 ※施設サービスご利用の方は5日以上、短期療養介護の方は利用日数分をご持参下さい ※お薬の説明書をお持ちの方はご持参下さい <input type="checkbox"/> 11. 短期入所申込書（短期療養介護をご利用の方のみ） ※季節にあった物をご用意いただき、持ち物全てにご氏名の記入をして頂きますようお願い致します。（下図参考） また衣替えの時期には、衣類の入れ替えをお願い致します。 ※短期入所療養介護の方はご利用日数にあわせてご用意下さい
衣類	<input type="checkbox"/> 12. 普段着（着脱の楽なもの） 6組位 <input type="checkbox"/> 13. 肌着・ズボン下（気候にあったもの） 5～6枚 <input type="checkbox"/> 14. 靴下（足首ゆるめでしめつけの少ないもの） 5～6足（黒以外） <input type="checkbox"/> 15. パジャマ（着慣れたタイプの物） 2組 <input type="checkbox"/> 16. バスタオル 5枚位 <input type="checkbox"/> 17. タオル 2～3枚 <input type="checkbox"/> 18. 食事用エプロン（必要な方のみ） 2枚 <input type="checkbox"/> 19. 羽織物2着やひざかけ1枚など（季節に応じて） <input type="checkbox"/> 20. 気候にあった寝具（タオルケット、毛布など）
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>パンツ・ズボン類</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>靴下</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>シャツ・トレーナー類</p>  </div> </div> <p style="text-align: center;">左前方の内側に</p>
洗面用具	<input type="checkbox"/> 21. 歯ブラシ（ヘッドが小さいもの替え用も含め3本） <input type="checkbox"/> 22. 歯磨き粉 <input type="checkbox"/> 23. プラスチックコップ <input type="checkbox"/> 24. ひげそり（電気カミソリ）（電池式の場合は替えの電池もご用意下さい） <input type="checkbox"/> 25. くし、ブラシ
その他	<input type="checkbox"/> 26. ティッシュペーパー <input type="checkbox"/> 27. 入れ歯用容器、入れ歯洗浄剤 <input type="checkbox"/> 28. 現在ご家庭等で使用されている車椅子・杖等 （レンタルについてはご相談承ります） <input type="checkbox"/> 29. 車イス利用されている方は車イス用の座布団やクッション （やわらかく厚みがあるもの） <input type="checkbox"/> 30. 入浴時着替えを入れる為の布袋 1枚 <input type="checkbox"/> 31. 室内用靴（着脱しやすくすべりにくいリハビリシューズのようなもの） <input type="checkbox"/> 31. 時計やごみ箱（必要な方） <input type="checkbox"/> 32. 汚れた衣類を保管する大きめの袋またはケース （ご家族洗濯の場合、汚れた衣類はお部屋保管となるため）

※持ち物全てにお名前（フルネーム）をご記入下さい
 ※必要に応じてラバーシーツ（失禁用シーツ）をご準備いただく場合があります（2枚）
 ※入所後、必要に応じてご用意いただく場合がございますが、その際は事前にご説明致します
 ※消耗品の補充はご家族様にお願いしております。ご面倒でも適宜ご持参をお願い致します
 ※持ち物はご家族の責任で管理して下さいますようお願い致します。
 ※食べ物をご居室へ置いて行かれないようお願い致します。

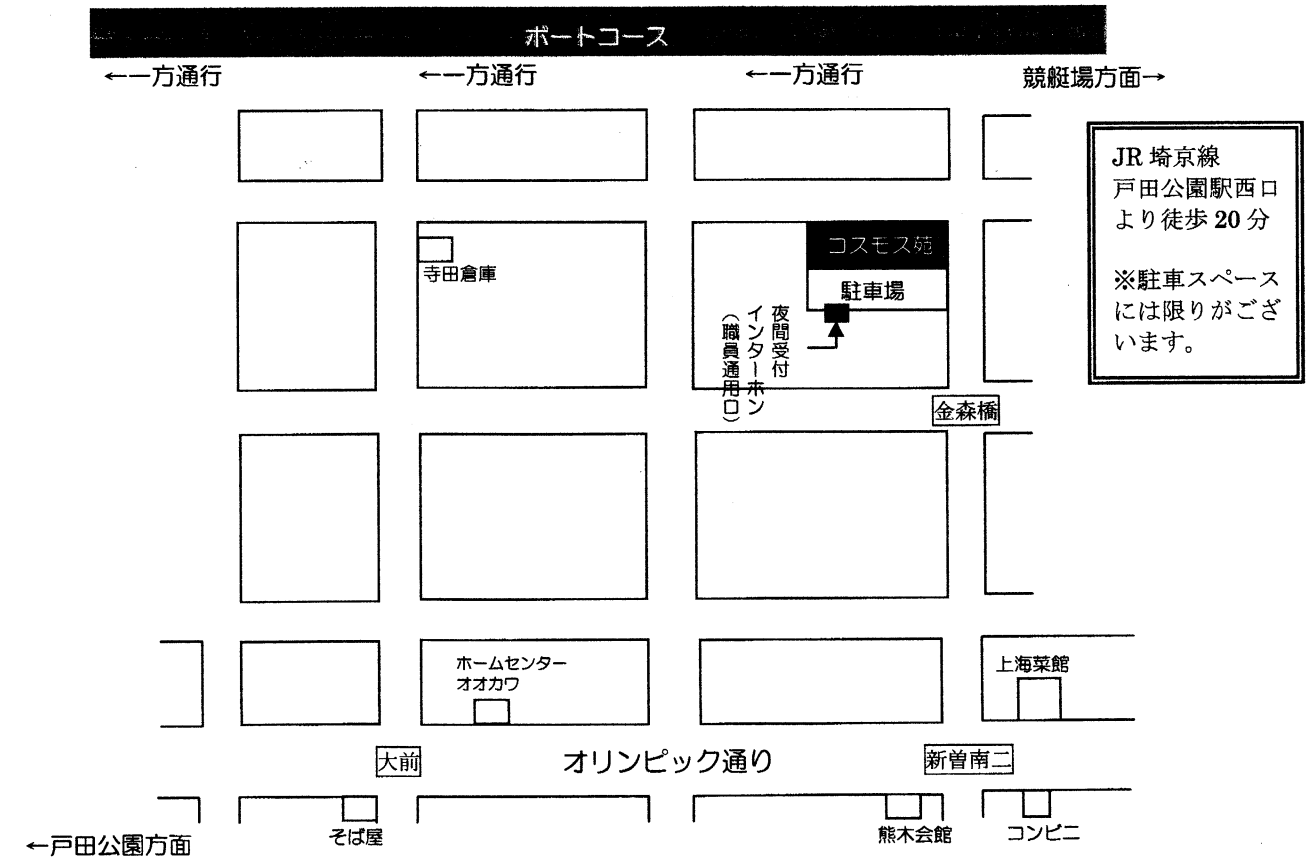
【ご面会について】

全日（日・祝祭日を含む）	10:00～19:00
--------------	-------------

（10:00～17:00 までのご面会）
 ◎コスモス苑正面玄関をご利用下さい（正面玄関側への駐車はご遠慮下さい）
 ◎受付にて面会者名簿にご記入願います。

（17:00～19:00 のご面会）
 ◎職員通用口にて、コスモス苑夜間受付インターホンをご利用下さい。

コスモス苑周辺地図



JR 埼京線
 戸田公園駅西口
 より徒歩 20分
 ※駐車スペースには限りがございます。

【退所の際ご用意いただくもの】

- 1. 印鑑
 - 2. 介護保険者証
- ※退所日は一週間前までに支援相談員へお知らせ下さい。