

## 「グループホーム寿宴」入居案内

- 1 施設概要：認知症の高齢者の方が、住みなれた地域での生活を継続しながら、安心と安全な生活を継続していただく地域密着型の施設です。  
全室個室で、9つの個室を一つのユニット（生活空間）として、家庭的な雰囲気の中で生活していただきます。  
各人の個性と生活リズムを大切に、他者との人間関係を築き、穏やかに安心していただける暮らしを提供いたします。
- 2 入居定員：27名（1ユニット9名 3ユニット）
- 3 申込み条件：①認知症の診断がある方で、要介護1から5、又は要支援2の要介護認定を受けられた方  
②豊川市在住の方
- 4 入居の生活：掃除、調理、後片付け、買い物等にお一人お一人の今ある可能性や能力を発揮して生活していただきます。  
また、入浴やお食事等の介護や健康管理を行います。  
1か月に2回協力医による往診があります。
- 5 費用：別紙のとおり
- 6 お問い合わせ：グループホーム寿宴（担当：竹ノ内）  
申し込み先 豊川市国府町山ノ入 93-6  
電話（0533）80-1192
- 7 受付時間：土日・祝日を除く、午前8時45分から午後5時45分まで。  
事前に上記電話番号へお電話いただければ幸いです。  
また、お問い合わせ下されば、上記以外の曜日・時間帯でも対応できますので、お気軽にお問い合わせ下さい。
- 8 その他：空床利用によるショートステイ（短期入所）もできます。  
登録されれば、空床ができた場合連絡させていただきます。

## グループホーム寿宴入所案内

〔入所までのご案内〕

### 1 入所申し込み

「入所申込書兼居宅・施設における介護状況報告書」に必要事項を記入し、捺印してください。「入所申込者状況票」に必要事項を記入頂き、有効期限内の「介護保険証のコピー」と合わせて提出してください。提出は郵送でも結構です。

### 2 事前面接

入居順位が近くなりましたら、ご本人様、ご家族様と直接お会いさせて頂き、普段の様子など詳しい状況を伺わせていただきます。面接の日時、方法などはこちらから連絡させていただきます。

### 3 健康診断の提出

事前面接終了後、主治医にて「健康診断書」の作成をお願い致します。「健康診断書」は出来上がり次第、提出してください。

### 4 結果のお知らせ

専門スタッフが、提出して頂いた書類と健康診断書、事前面接をもとに入所判定させて頂き、結果をお知らせ致します。入所が決定しましたら、契約書を作成、引越しの日程等の調整をさせて頂き、入所手続き終了となります。

- ・ 入所申込後、定期的に現況調査を行い、状況を確認させていただきます。
- ・ ご不明な点などございましたら、ご連絡をお願い致します。

〈お問い合わせ先〉

グループホーム寿宴

〒442-0854

豊川市国府町山ノ入 93-6 番地

TEL0533-80-1192

担当 竹ノ内

## 共用型認知症デイサービス寿宴ご利用案内

### 【利用日】

- \* 提供日 木曜日（祝日も営業）
- \* 利用時間 10:00～13:10
- \* 定休日 木曜日以外 年末年始（12月31日～1月3日）

### 【利用時の持ち物】

- \* 必要な方にお持ちいただく物
  - ・ 薬（飲み薬、塗り薬、貼り薬、目薬等）
  - ・ 排泄用品
  - ・ 口腔ケア用品
  - ・ 入浴後の着替え

### 【薬についてのお願い】

- \* 初回に薬剤師より発行された薬の説明書をご持参下さい。新たに処方されたり、変更された場合も同様です。
- \* 飲み薬は当日分のみ連絡帳の中にお入れ下さい。
- \* 塗り薬、貼り薬は事前に使用目的、使用部分をお知らせ下さい。また、容器にお名前をご記入下さい。
- \* お薬が入っていない場合や内容が変更されていた場合、寿宴の職員よりご家族の方に確認のお電話をさせていただく事があります。

### 【病気について】

- \* 皮膚疾患等がある場合、病院受診をお願いする事があります。また、症状によって、他の利用者様に感染の可能性のある場合は、ご利用を一旦中止させていただく場合があります。
- \* 普段と様子が違う場合などはご利用時に職員にご連絡下さい。体調がすぐれない場合など、ご利用を中止していただく事もあります。また、病院の受診をお願いする事もあります。
- \* サービス利用中に容態が急変した場合、救急車を呼ぶ事もありますのでご了承ください。

### 【その他】

- \* お休みをされる場合はお手数ですがご連絡下さい。前日までに分かる場合は、

なるべく早くお知らせ下さい。体調不良などで当日突然のお休みの場合でも分り次第ご連絡下さい。

\*お食事の内容や刻み食の対応もできますので、必要な方はご相談下さい。

\*入院などで長期間お休みされる場合には、お手数ですがご連絡下さい。

\*ご利用時の健康チェックなどで体調がすぐれない場合は入浴を中止させていただく事があります。

\*持ち物の紛失を避ける為、予め持ち物にはお名前をご記入下さい。

\*ご利用時は必要以上の金銭および貴重品はお持ちいただかないようにお願いします。

#### 【緊急時】

\*各警報並びに地震警戒宣言が発令された場合には、サービスを中止する事があります。また、警報などが発令されていない場合でも、施設長が安全を確認できないと判断した場合には中止させていただきます。サービス利用中であれば、安全を確保した上で早めに終了させていただく事もあります。

\*緊急時に速やかに連絡が取れるよう、緊急連絡先をお伺いします。途中連絡先に変更がある場合、なるべく早く共用型認知症デイサービス輝楽苑にご連絡下さい。

\*何かご不明な事等がありましたらご連絡下さい。

共用型認知症デイサービス寿宴  
豊川市国府町山ノ入 93-6 番地  
0533-80-1192