

「短期入所(ショートステイ)」ご利用契約をされる皆様へ

はじめに

『短期入所事業』とは、何かしらの障がいを持たれている方が、ご家庭の都合（家族の病気・休養・冠婚葬祭等）で一時的に介護を受けられない時に、ご利用いただける福祉サービスです。また、ご利用者様はご家族以外の人からケアを受けたり、いろいろな仲間と出会ったりする中で、ともに成長する時間を得ることができます。また、当法人の「短期入所(ショートステイ)」は「福祉型」ですが、可能な限り看護師を配置し、医療的ケアのある方にも、ご対応致します。

ぶる一むの理念である「障害をもった子どもたちの自立と、ご家族の笑顔をサポートすること」に基づき、皆さまが地域で安心して暮らせることを目的とし、尽力してまいります。

1. ご利用対象者

- 在宅で介護を受けられている、身体障がい者、知的障がい者、精神障がい者及び障がい児の方。
- サービスの支給が決定し、障がい福祉サービス受給者証をお持ちの方(短期入所)
- 体調の安定している方

2. ご利用定員

- 3名

3. 支援内容

- 食事の提供(朝食・夕食)
- 入浴又は清拭
- 身体介護等、日常生活上の支援
- 生活相談
- 健康管理
- 主治医その他関係機関との連絡調整



4. ご利用(入所)までの流れ

* 利用には障害福祉サービスの受給者証(福祉型短期入所)が必要です。

ぶるーむハウス短期入所
利用のための面談希望申し込み

🏠 面談希望申し込みについて

*お電話で、「短期入所面談希望です」とお伝えください。

電話番号：04-7128-8276(ぶるーむハウス)

担当者：佐野・大和・窪田

受付日・時間：月曜日～金曜日 9時～18時



ぶるーむの風診療所の受診
※医療的ケアが必要な方

🏠 受診時にご持参いただくもの

- ①保険証 ②受給者証(お持ちの方) *診療情報提供書
- ④お薬手帳

*上記③は、ホームページよりダウンロードして、ご利用下さい

・抗てんかん薬等の服薬のある方・医療的ケアのある方は、ご用意ください。



面談日のお知らせ

🏠 日程を調整し、後日担当者よりご連絡いたします



面談・契約・登録

🏠 面談・契約・登録時にご持参いただくもの

- ① 利用登録情報シート ② お薬手帳又はお薬説明書のコピー
- ③ 感染予防接種報告書 ④ 母子手帳・接種証明等接種の確認のできるもののコピー
- ⑤ 印鑑 ⑥ 受給者証

*上記①③は、ホームページよりダウンロードし、ご記入の上ご持参ください。



利用申し込み

🏠 申込方法について

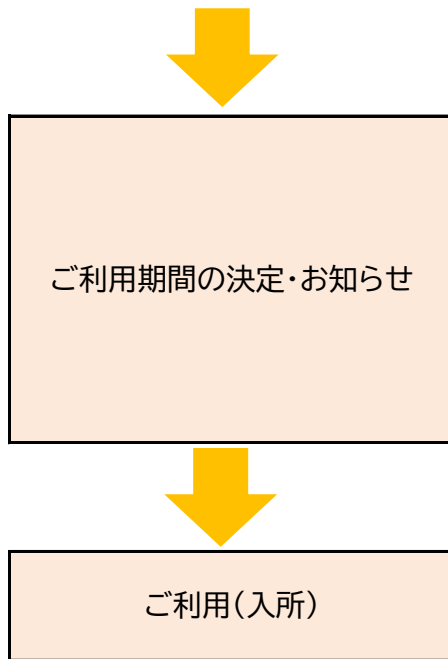
・FAX/「短期入所利用申込書」又はメールでお申し込みください。

・FAX番号：04-7128-4136 メール：アドレス・QRコードから

*「短期入所利用申込書」は、ホームページよりダウンロードしご利用ください。

*アドレス・QRコードはホームページをご覧ください。

・申込期間：ご利用希望日の2か月前の月初から、その月の15日までとします。その日が土日祝の場合は翌平日となります。



🏠 利用期間の決定・お知らせ時期

- ・ 調整したうえで、ご利用の1か月前にお返事をいたします。
例えば・・・12月3日～12月5日ご利用希望の方には、の一週目の土曜日までに
お返事します。
- ・ お申し込みが重なった場合は、ご利用の理由やご利用期間に
応じて、利用期間の短縮や、日にちの変更等のお伺いをさせていただくこ
とがあります。
- ・ 調整させていただいた理由に関しましては、守秘義務により
お答えいたしかねます。ご了承ください。

🏠 * 下記①②③をホームページよりダウンロードし、ご記入の上ご持参くださ

- ① 持ち物チェックリスト ② 連絡シート ③ 健康チェックシート

* 長期間ご利用のない場合や、ご本人の状態に著しい変化があった際には、再度面談や受診・診療情報提供書のご提出を
お願いすることがあります。

* ホームページよりダウンロードできる書類は、「ぶるーむの風 事務所」で配布も致します。

5. ご利用時間・期間

- ① 利用時間: 15時半～翌日9時半まで(早めの入所時間をご希望の方は、お申し出ください)
- ② 利用期間: 多くの方にご利用いただけますよう、ご協力ください。
- ③ 日中はなるべく、通常利用している事業所や学校で過ごせるよう、担当相談支援員とご相談願います。

6. 入所日について

- ① 入所日: 月～金(土・日・祝日にご入居をご希望の方は、ご相談ください。)
- ② 入所時間: 15時半以降
- ③ 他の事業所利用後から、または学校下校後からのご利用の方
 - ・ 前日までに体調確認等のご連絡を差し上げる場合があります。
 - ・ 遅くとも17時には入所ください。
 - ・ 入所後体調確認をさせていただいたうえで、必要に応じてご連絡させていただくことがあります。
ご了承ください。

* 初回ご利用時は、なるべくご家族とお越しいただけますよう、お願いいたします。

* ご利用2週間前からの健康チェックをお願いします。

* 利用前2週間以内に体調不良等があった場合にはその時点でご連絡下さい。

* 利用当日の体調がいつもと異なる場合や、体調を崩して回復期にある場合には、利用前に必ずご連絡くだ
さい。体調によっては、利用をご遠慮いただくことがあります。

7. 退所日について

- ① 退所日:月～土(日・祝に退所をご希望の方は、ご相談ください。)
- ② 退所時間:9時半(お時間が前後する場合はお申し出ください。)
- ③ 短期入所から退所し、そのまま他の事業所・学校を利用してから帰宅していただいて構いません。

8. 日中の事業所・学校ご利用について

- ① 当法人内の事業所をご利用される方は、送迎致します。
- ② 学校やぶる一む内事業所以外をご利用する方の送迎につきましては、担当相談支援員とご相談ください。
- ③ 日中の事業所で召し上がる昼食・昼薬につきましてはご家族で手配願います。
- ④ 日中ご利用される事業所がない方は、事前にご相談ください。

9. キャンセルについて

- ① できるだけ、早めにご連絡ください。
- ② ご利用中止に伴う食事のキャンセルについて:提供する食形態によってキャンセル時期が異なります。
期限内に間に合わなかった場合は実費を徴収させていただきます。

10. 利用料

- ① 短期入所サービス料は、年齢や支援区分によって異なります。

(全ての利用者の方が対象)

- 居室に係る光熱水費:日額 400円
- 食事代:朝食 1日につき 350円 夕食 1日につき 450円
- 機械浴槽の利用:1回につき 1,000円
- 日用品費の実費:日額 250円
- 洗濯費:1回につき300円 ※実施は希望制です。利用当日連絡シートにご記入下さい。
退所当日は洗濯いたしません。洗濯物の量によっては複数回に分けて実施することがあり、回数分の洗濯費がかかります。
希望がない場合も衣類などの汚染時には、消毒を実施した上で、洗濯することがあります。
この場合でも洗濯費はいただきます。

(自費利用の方が対象)

- 利用料:日額 2,300円(共同生活援助利用者の1か月の家賃の30分の1)

11. お支払いについて

- ① ご利用月分の請求書を翌月中旬以降に、、ご自宅へご郵送いたします。月末までに、指定口座に振り込みいただけますよう、お願いいたします。
- ② 手数料は、ご利用者様負担となります。ご了承ください。

12. ご利用の実際

(1) 一日の流れ

● 15時半～17時	ご利用開始・荷物確認・健康チェック
● 17時～	入浴・水分補給
● 18時半 頃～	夕食・服薬・口腔ケア 適宜排泄介助・プライベートタイム
● 21時頃	就寝援助
● 22時	消灯
● 22時～	夜間帯定期的に巡視(適宜体位調整・排泄介助等)
● 6時～7時頃	起床・更衣・整容・排泄介助
● 7時半	朝食・服薬・口腔ケア 身支度・荷物準備・健康チェック
● 9時半	退所または、通学・通所事業所へ

(2) 食事について

- ① 登録面談時に聴取した食形態・量等に基づき、ご利用者に適した食事を提供いたします。
- ② 短期入所中の食事提供は、朝食・夕食です。
- ③ 昼食につきましては、ご家族で手配願います。手配の難しい方はご利用申し込み時に、ご相談ください。
* 日中を過ごす事業所や学校での昼食につきましても、ご家族で手配願います。
- ④ 必要な栄養補助食品や、デザート的なものの持ち込みにつきましては、面談時にご相談ください。



(3) 入浴

- 機械浴、リフト浴、その他一般浴の3種類があります。

(4) 居室

- ベッドをご用意しています。布団等ご希望の方は、ご相談ください。

(5) 金銭管理について

- 必要な方は、お小遣い程度をお財布に用意し、通所・登校カバンにお入れください。
短期入所中に使用された分につきましては、レシート等で金額が分かるようにいたしますが、残金の確認等は、ご家庭でお願いいたします。

(6) 面会について

- 面会時間: 17時～20時 *ただし、感染症の流行期などは、お控え頂くこともあります。

13. ご用意いただくものについて

- (1) 持参されるものはすべて、「**持ち物チェックリスト**」にご記入ください。
- (2) 基本的にはお荷物のご持参とお引き取りは、ご家族でお願いいたします。(ただし、通所先通学先からの受取り受け渡しご希望の場合は通所先、通学先にご依頼いただき、短期入所ご利用までにお知らせください。)

なお、ご持参・お引き取りの際には、荷物内容の確認をお願いいたします。
- (3) 持参されるもの**すべて**に、お名前をご記入ください。
- (4) 短期入所中に利用される日用品・身の回り品及び衛生用品・医療的ケア物品につきましては、ご自宅から持参していただけますよう、お願いいたします。
- (5) 不足したものがあつた場合は、当日中にお届けいただきます。(特にお薬・衛生用品・医療的ケア物品)
- (6) 入所中に当ハウスの物を提供した場合には、実費を請求させていただきます。(別紙参照)

ご用意いただくもの	
食事に関するもの	* 通常のスプーン・箸・コップ等はこちらでご用意できます。
	・個人的に特別必要なものがある方は、ご用意ください。
	・食事用エプロン(必要な方)
	・栄養補助食品・おやつなど
整容	歯ブラシセット ・歯ブラシ・コップ・口腔内スポンジ等、口腔ケアに必要なものをご用意ください。
	髭剃り(男性) ・電動髭剃り
	洗顔・スキンケア ・個人的に特別必要なものがある方はご用意ください。
	爪切り・綿棒 ・必要な方はご用意ください。
入浴	シャンプー等 ・必要な物をご用意ください。
	洗身用のタオルなど ・タオル・スポンジ等
タオル類	・入浴用・食事用・その他、必要な枚数を多めにご用意ください。
	・用途がわかるように、ご用意ください。
衣類	・利用期間中必要な枚数を、お持ちください。(2~3枚多めにご用意ください)
	・衣類の洗濯は基本ご自宅をお願いいたします。
	・用途がわかるようご用意ください。
洗濯ものを入れる袋	・脱いだものを入れるものです。大き目で防水の物をご用意ください。
おむつ	・必要な枚数を多めにご用意ください。
	・おしりふき
	・使い捨てグローブ
内服中の薬	・薬包には、名前・日付・投薬時間(朝・昼・夕)等をご記入ください。投薬時間ごとにまとめていただき、1日分ずつご用意願います。内服後の空袋は返却いたします。
	・予備薬として1日分ご用意ください。 (上記のようにご用意いただき、「予備」とご記入ください)



軟膏・点眼薬等	・いつ、どこに使用するのかわかるようご用意ください。
緊急時の 座薬・屯用薬など	* 該当する方は、登録面談時に詳しく伺います。
	・必要な方はご用意いただきます。
お薬手帳 又は お薬説明書	・最新の情報をお持ちください。
	* 内服だけでなく、緊急時の座薬や屯用薬・軟膏・点眼薬についての記載のあるものをお持ちください。
医療的ケア物品 ・ 衛生用品	* 該当する方は、登録面談時に詳しく伺います。
	* 基本:そのケアを行うための物品一式ご用意いただきます。また、予備の物品もご用意いただきます。
	* 経管栄養剤について:ご利用期間中分と予備をご用意いただきます。
持ち物チェックリスト	* ホームページよりダウンロードし、ご記入の上お持ちください。
連絡シート	* ホームページよりダウンロードし、ご記入の上お持ちください。
健康チェックシート	* ホームページよりダウンロードし、ご利用2週間前より体温測定等ご記入の上お持ちください。
通所・通学荷物 ・ かばん	・かばんの中に、必要なものをご用意ください。
	* 1日分ずつ(日付を明記する)必要な物をまとめ、必要数量ご用意願います。
	* グループホームでは、通所・通学の準備は致しかねます。
お小遣い	* 必要な方はご用意ください。(持参された金額を持ち物リストにご記入ください)
その他	・車いす・座位保持装置・座位保持椅子・バギー・体位を整えるクッションなど・自具具・おもちゃ等
	・CDプレイヤー・DVDプレーヤー(簡単な使用方法を付けてくださると助かります。)
	* 高価なものの持ち込みはご遠慮ください。
	* 持ち込みの物についての破損・故障等につきましては、責任を負いかねます。 ご了承ください。
	・受給者証・保険証・ぶるーむの風診察券・医療費助成の受給券 (上記4点をひとまとめにしてご用意ください)

13. その他

- (1)利用中の体調不良時はご家族に連絡し、利用をご遠慮していただくことがございます。
- (2)緊急時については、看護師・診療所医師又はかかりつけの往診医等の判断のもと、救急搬送する場合があります。
- (3)医療依存度の高い方は、通常ご利用している「訪問看護ステーション」や「在宅訪問医」との連携について、事前にご相談させていただく場合があります。
- (4)ご利用者の状態とご家族のご希望により「ぶるーむの風診療所」を受診した場合は、かかった費用をお支払いいただきます。

お問合せ:ぶるーむハウス短期入所 担当 佐野・大和・窪田

連絡先: 04-7128-8276



社会福祉法人 ぶるーむ ぶるーむハウス 短期入所

2022年3月 改定