

サービス付き高齢者向け住宅 ラ・ルーラえさか

この度は、『ラ・ルーラえさか』へのお問い合わせ、ご利用申込みを頂きまして、ありがとうございます。

当施設のご利用までの流れや、ご利用中の留意時点について、必ずこの案内書をご確認頂き、ご不明な点は事前にご相談くださいますようお願い致します。

ご入居までの流れ



①お問い合わせ・ご見学・ご相談

随時受け付けております。お気軽にお電話、お立ち寄りください。
パンフレットと申し込みに必要な書類をお渡しいたします。
ご見学していただき、ご相談も対応させて頂いております。

②申込み

必要書類：申込用紙、診療情報提供書（必要に応じて胸部レントゲン・心電図等）、アンケート
お申込金¥10,000-（ご入居にならなかった場合全額返金いたします。）



②面談

基本的に施設内にて実施いたしますが、利用者様やご家族様の状況により面談場所については、考慮させていただきます。



③入居判定会議



※判定会議結果が、可であった場合



④入居日の決定（ご家族様との調整により決定いたします）

入居受入時間	午前9:00～11:30
	午後1:00～4:00



上記時間内にてご入居時間を調整いたします。



⑥ご入所

※同日入居の方もいらっしゃいますので、入居予定時間をお守り頂きますようお願い致します。

※ご入居されますと、診察・フロア案内・契約等を予定しておりますので、入居予定時間をお守り頂きますようお願い致します。

医療法人 神明会



ラ・ルーラえさか

〒564-0063 吹田市江坂町3丁目28番28号

TEL 06-6339-4165 FAX 06-6339-3765

ご不明の点がありましたら、お問い合わせください。

ご入所後の留意点



①訪問・面会について

面会時間 午前8：30～午後7：00まで

ご面会の際には、1階受け付けにて面会簿にご記入をお願いいたします。

②外出・外泊について

外出・外泊をご希望の方は、事前にご入所されている階の職員にお申し出頂き、所定の用紙に必要事項をご記入頂きますようお願いいたします。2日前の17時までをお願いいたします。

③喫煙・飲酒について

喫煙は決められた場所以外ではお断りいたします。ただし、喫煙できる時間には限りがございますので、あらかじめご了承ください。また、おタバコ・ライターにつきましては、詰所にてお預かりいたします。

尚、飲酒につきましては、居室内のみとさせていただきますあらかじめ相談が必要です。

④持ち込み食材について

原則お断りいたします。

ただし、ご家族様と一緒にその場にて召し上がるお食事やおやつにつきましては、ご自由にお持ち頂けます。その際は、何をどれだけ食べたかスタッフまでお知らせ頂きますようよろしくお願いいたします。

ご持参いただきました飲食物につきましては、健康管理上お部屋でご本人管理とされることはご遠慮頂いております。

尚、スタッフ等へのお心付けは固くお断りさせて頂いております。

⑤寝具貸出について

ベッドとマットレスはレンタルか、持ち込みできます。また、寝具は基本のご用意して頂くか、レンタルすることが出来ます。

⑥金銭のお持込について

ご利用中に金銭はお持ちにならないようお願いいたします。万一、紛失等がございましても当施設では一切の責任を負いかねますので、なにとぞご了承ください。

⑦居室変更について

当施設といたしましても最大限の対応を心がけますが、以下のようなトラブルや身体的な問題が生じた場合は、居室変更をお願いすることがございますのでご了承下さい。

- 1) 他のご利用者様の療養に際して、問題となるような迷惑行為が継続して見られた場合。
- 2) 当施設の判断にて介護をさせて頂く上で必要であると判断させていただいた場合。
- 3) 感染症等の問題が生じた場合。

○身体拘束について

入居中は介護保険法に基づき、身体拘束はしないことになっております。

ただし、利用者様の生命や身体が危険にさらされる危険性が高い場合などの、緊急やむを得ない身体拘束につきましては、医師の指示とご家族様の同意のもとで、開始することもございますので、ご了承下さい。

※入所後数日間は環境変化等により、混乱される場合もございます。転倒等の事故を防ぎ安全に生活して頂くため、スタッフの目の届きやすい場所にてお過ごしいただく事があります。ご本人様の状態を判断させていただき、対応については見直して参りますので、ご理解いただきますよう宜しくお願い致します。

⑧居宅サービス計画書・栄養ケア計画書について

入居中は、居宅サービスプランに基づいてお過ごしいただくこととなります。ご入居後約1週間で居宅サービス計画書・栄養ケア計画を作成し、その後、ご本人・ご家族様のご了承をいただくこととなります。

各計画書は、随時ご本人様の状態に合わせて、変更・修正しながらケアをさせていただくこととなります。また、変更・修正があった場合は、その都度同意のサインをいただくこととなりますので、よろしくお願い致します。

⑨リハビリテーションについて

当施設では、「病院におけるセラピスト（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）による、個別リハビリテーションは終了している」という判断から、基本的には個別リハビリではなく、生活リハビリが主体となります。

施設リハビリテーションにて、生活の中で過介助を行わずご利用者自身の持っておられる能力を最大限に生かせる援助をさせていただき、在宅生活を目指すリハビリをさせていただきます。

ご入所後のリハビリに関しての基本的な内容としては、理学療法士・作業療法士が評価しリハビリテーション実施計画書を作成した上で、施設生活の中にリハビリテーション要素を組み込んでいくことが基本となります。

また、リハビリテーション実施計画書につきましては、ご本人様・ご家族様に同意のサインをいただくこととなりますので、よろしくお願い致します。

○行事について

各種イベント行事を行っております。利用者様の希望に応じて、ご参加頂いておりますが、数百円程度の材料費等がかかりますので、ご了承下さい。

お持ち頂く物



※お持ち頂く物にはお名前のご記入をお願い致します。

チェック	物品名	個数	
<input type="checkbox"/>	運動靴	1	スリッパ・ひも靴以外で、かかとのあるものをお持ち下さい
<input type="checkbox"/>	入浴セット	1式	シャンプー・ボディソープ・洗面器・エコバック2袋・足ふきマ
<input type="checkbox"/>	洗面用具	1セット	歯ブラシ、コップ、歯磨き粉、洗浄剤、等
<input type="checkbox"/>	洗濯洗剤	1	
<input type="checkbox"/>	ハンガー	数本	
<input type="checkbox"/>	洗濯かご	1	
<input type="checkbox"/>	洗濯バサミ	数個	
<input type="checkbox"/>	フェイスタオル	5枚ほど	
<input type="checkbox"/>	バスタオル	5枚ほど	
<input type="checkbox"/>	着替え	適宜	上着・ズボン（排泄介助の必要な方は縦ゴムのズボン）・肌着・靴下など
<input type="checkbox"/>	パジャマ	5枚ほど	
<input type="checkbox"/>	電気髭剃り	1	かみそり是对应できません。電気髭剃りをご用意ください。
<input type="checkbox"/>	お薬	2週間分以上	入所時のお薬を必ずご持参ください。
<input type="checkbox"/>	ティッシュ		
<input type="checkbox"/>	トイレトペーパー		
<input type="checkbox"/>	トイレ掃除	1式	トイレ洗剤・ブラシ・消臭剤など
<input type="checkbox"/>	オムツ		必要な方（実費対応あり。オムツ料金表参照）おしりふき
<input type="checkbox"/>	爪切り		
<input type="checkbox"/>	布団	1式	敷布団・掛布団・枕・シーツ洗い替え用
<input type="checkbox"/>	家具など		タンス・衣装ケース・テレビ（アンテナのコードは5m必要）ゴミ箱など

契約時必要物品

チェック	物品名	
<input type="checkbox"/>	保険証類一式	介護保険証・介護保険負担限度額認定証・医療保険証・老人医療保険証・健康手帳などをお持ち下さい。
<input type="checkbox"/>	ご本人様・ご家族様の認印	契約書に捺印いただきます。
<input type="checkbox"/>	ご利用料金引き落としの為の通帳・銀行印	銀行でも郵便局でもかまいません。

★備考・注意事項★

- ・保険証関係は原本を基本お預かりさせて頂きます。ただし、住民票をラ・ルーラに移して頂くので一旦お返しします。住所変更は入居してから2週間以内をお願いいたします。
- ・持参されるもの全てにお名前をフルネームでご記入いただきますようお願いいたします。もし無記名のものがございましたら、こちらで名前のご記入を行いますのでご容赦下さい。