

● 利用に必要な記入書類

- * 申込書
- * 誓約書
- * 重要事項説明・利用約款同意書
- * 診療情報提供表: かかりつけの病院(主治医)にて記入してもらって下さい。(任意)

● 保険証等について

- * 介護保険被保険者証
 - * 健康保険証(75歳未満の方)
 - * 後期高齢者医療被保険者証(75歳以上の方)
 - * 上記、減額認定書(該当者)
 - * 健康手帳(初回のみ)の持参。初回利用日を記入します。)
- ※左記の証書は適時、藤崎苑事務所にて確認させていただきます。

● 持ち物について ※全ての持ち物(服・下着・タオル・靴・鞆等)には必ず名前をご記入下さい。

- * 連絡帳 施設にてご用意致します
 - * 入浴の用意 (ご希望の方)
着替え・下着・タオル大1枚・タオル小1枚
汚れ物等を入れるナイロン袋
 - * 紙パンツ・パット 使用されている方
 - * 内服薬等 昼食時内服している薬のある方
軟膏・目薬・湿布等がありましたらご持参下さい。
- ※自己管理の難しい方は来苑後、看護職員の方でお預かりさせて頂く事も可能です
- * 服装・靴 体操・ゲーム等がありますので動きやすい服装・歩きやすい運動靴やリハビリシューズでご参加下さい。
 - * 金銭・貴重品 お金は必要金額以上お持ちにならないようお願いします。
また、各自で管理して下さい。

● 利用にあたってのお願い

- * 個人作業につきましては別途料金を頂く事もあります御了承下さい。
- * 喫煙はなるべくご遠慮下さい。
- * 送迎は予定の時間より交通状況などにより多少ずれる事もありご迷惑をおかけしますが、ご了承下さい。また、迎え時間を変更する事があり連絡帳に記入してお知らせしますので必ず連絡帳の確認をお願い致します。
- * 連絡帳には必ず御家族の方が目を通し、捺印がサインをして利用日にお持ち下さい。(ご自宅での様子、ご相談等がありましたらご記入下さい。)

● その他

- * ご欠席される場合、前日までか当日の朝までに欠席理由もお知らせのうえご連絡下さい。(24時間電話にて対応が出来ます。)
- * 通所リハビリテーション(デイケア)を利用時間内は藤崎苑と併設している病院での診察・投薬等の扱いは一切行う事は出来ません。
- * かかりつけの病院(主治医)の変更がありましたら必ずご連絡下さい。
- * 1ヶ月以上、何らかの理由によりご利用されない場合、一時的に保留・曜日変更等の措置を取らせて頂く事もございますので早めのご連絡をお願い致します。

● 緊急時について

- * 利用中に体調不良・事故等があった場合、御家族の方にご連絡する場合があります。『指定通所リハビリテーション事業所利用同意書』にご記入頂いた『緊急時の連絡先』にご連絡させていただきます。
御家族の方との連絡が取れない場合には、かかりつけの病院に連絡し送らせて頂く場合もありますのでご了承下さい。