

ショートステイ 連絡表(ご家族⇒施設)

※入所手続を円滑にすすめるため、太枠内に記入の上ご持参願います

氏名 様	入所日 朝の体温	°C	最終排便	月 日																				
利用開始日 平成 年 月 日	～	利用終了日 平成 年 月 日																						
ご家族からの連絡事項																								
<p>お薬について</p> <p>内服薬 : あり · なし</p> <p>『あり』の場合は該当することろに○をつけて下さい (記入例)</p> <table border="1"> <tr> <td>起床時</td> <td>あり · なし</td> </tr> <tr> <td>食前</td> <td>朝 · 昼 · 夕</td> </tr> <tr> <td>食後</td> <td>朝 · 昼 · 夕</td> </tr> <tr> <td>睡前</td> <td>あり · なし</td> </tr> <tr> <td colspan="2">薬の管理は…</td> </tr> <tr> <td colspan="2">施設管理で行う · 本人管理で行う</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>あり · なし</td> </tr> <tr> <td>朝 · 昼 · 夕</td> </tr> <tr> <td>朝 · 昼 · 夕</td> </tr> <tr> <td>あり · なし</td> </tr> <tr> <td colspan="2">薬の管理は…</td> </tr> <tr> <td colspan="2">施設管理で行う · 本人管理で行う</td> </tr> </table> <p>頓服薬 : あり · なし</p> <p>外用薬 : あり · なし</p> <p>『あり』の場合は、下記使用方法にご記入お願い致します。</p> <p>外用薬や頓服用(ピンク)の使用方法</p> <p>※薬品名と使用方法を記入して下さい</p> <p>例)発熱時 (38度以上) 力口ナール 1回2錠 8時間あけて使用可</p> <p>《お願い》</p> <ul style="list-style-type: none"> お薬については、1回分毎に分け、お持ち下さい。 薬袋や軟膏、点眼等にすべてフルネームで名前をお書き下さい。 お薬の変更がありましたら、連絡事項にご記入の上、お薬手帳や説明書をお持ち下さい。 11月～3月の期間は、感染症予防と致しまして、体温が37.5度以上でご利用を中止させて頂きます。また、送迎時や施設到着時(ご家族送迎)に、体温を測定させて頂きます。 					起床時	あり · なし	食前	朝 · 昼 · 夕	食後	朝 · 昼 · 夕	睡前	あり · なし	薬の管理は…		施設管理で行う · 本人管理で行う		あり · なし	朝 · 昼 · 夕	朝 · 昼 · 夕	あり · なし	薬の管理は…		施設管理で行う · 本人管理で行う	
起床時	あり · なし																							
食前	朝 · 昼 · 夕																							
食後	朝 · 昼 · 夕																							
睡前	あり · なし																							
薬の管理は…																								
施設管理で行う · 本人管理で行う																								
あり · なし																								
朝 · 昼 · 夕																								
朝 · 昼 · 夕																								
あり · なし																								
薬の管理は…																								
施設管理で行う · 本人管理で行う																								

ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。 ローズヒル TEL:0463-58-6677

窓口:生活相談員(若柳・平田)

