

年 月 日

ご利用者各位

介護老人保健施設 かまくら
施設長 新津 洋司郎

ショートステイのご利用について

前略

日頃より介護老人保健施設かまくらをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

ショートステイのご予約は 月 日から 月 日（4人部屋・個室）となっております。

施設送迎の時刻に関しては、調整の上、前日までにご連絡させていただきます。

また、ご提出いただく書類等をお送りいたしますので、必要事項をご記入の上、ご利用時、お荷物と一緒にお持ちください。

なお、お送りいたします書類は、次の通りです。

1. ショートステイ連絡表
2. 持ち物チェック表
3. 普段着セットのご案内

上記の書類は、ご記入の上、すべて当日ご持参ください。

- ・持ち物チェック表・・・利用当日着ている物、お持ちになる数量をご記入ください。
- ・ショートステイ連絡表・・・最近のご本人様のご様子をご記入ください。

※ ご持参いただくお薬について

お薬の種類、飲み方について記載のある書類（調剤薬局からの案内書等）をお持ちいただくようお願い申し上げます。

当施設では安全にお薬をお飲み頂く為に、毎回、最新のものをお願い致します。

※ 電気カミソリご持参のお願い。（滞在中に髭剃りご希望の方は電気カミソリをご持参いただくようお願いいたします。（T字カミソリ等不可）

※ 持ち物については、「ご利用のしおり」をご参照ください。

ご不明な点、日程変更等がございましたら、支援相談員までお知らせください。

職員一同、ご利用を心よりお待ちしております。

草々

担当:支援相談員 能條(のうじょう)・山崎

電話番号:0467-42-1717