短期入所ご利用者様ならびにご家族様

西宮すなご医療福祉センター 相談支援課

# 令和7年12月~令和8年1月の短期入所お申し込みに関するお知らせ

平素より当センター短期入所事業をご利用いただきありがとうございます。

令和7年12月~令和8年1月の短期入所のお申し込みについてご案内いたします。

下記要項をご確認いただき「短期入所利用申込書」の提出、または、メール・電話・FAXでお申し込みください。日程調整の結果はメール・電話で通知いたします。

令和8年2月以降のお申し込みについては令和7年11月末頃にHPとメールでお伝えいたします。 (郵送での案内は希望者のみとなります)

## 令和7年12月~令和8年1月までのお申し込みタイムスケジュール

【年末年始の稼働について】年内入所最終日…12/26(金) 年始入所開始日…1/5(月)退所は毎日可能です 【利用休止日について】12月8日(月)は入所・退所ができませんのでご了承ください

| 令和7年12月分・令和8年1月分の2ヶ月分をまとめてお申し込みください |                  |                        |
|-------------------------------------|------------------|------------------------|
| 利用月                                 | 申込期間             | 可否通知                   |
| 12月分(12/1~12/31)                    | 10/6(月)~10/16(木) | 12月分…決定次第~11/10(月)迄に通知 |
| 1月分(1/1~1/31)                       |                  | 1月分…12/8(月)迄に通知        |

#### <感染症対策等ついて>

### 各種感染症について

- ◎短期入所のご利用については当センター基準での対応となります
  - 各種感染症にかかられた方、疑いのある方は相談支援課までお知らせください
- <利用者本人がコロナに感染した場合>

発症日を0日として5日間経過し、かつ症状軽快から24時間経過後(6日目)よりサービス利用可能

<利用者の同居家族がコロナに感染した場合>

家庭内隔離を実施できた場合、最後の接触日を0日とし、6日目よりサービス利用可能

家庭内隔離を実施できない場合、家族の発症した日を0日とし、10日目よりサービス利用可能

利用者本人がその他の発熱の場合、自然解熱後48時間経過後よりサービス利用可能

※フロアで感染症が発生した場合は、発症者の発症日から2日さかのぼった日程で利用のあった方にお知らせいたします

#### 各ワクチン接種について

◎接種日を含めた3日間は短期入所のご利用をお控えください

【例】4/1 接種 ⇒ 4/2.4/3 は利用不可 4/4 から利用可能

感染症状の有無にかかわらず、体調にご不安がある場合は<u>ご利用日前の体調確認にて</u>ご報告・ご相談くださいますようお願いいたします。

## <短期入所ご利用案内>

| 入所 (診察) | 【曜日】月曜から金曜の平日のみ                              |  |  |
|---------|--|--|--|
|         | 【時間】午前中                                      |  |  |
| 退所      | 【曜日】月曜から日・祝日                                 |  |  |
|         | 【時間】午後(14 時~17 時)                            |  |  |
|         | 退所時間を指定されたい方は <u>申し込み時に</u> 伝えてください          |  |  |
|         | (ご希望通りに調整できない場合があります)                        |  |  |
| 持参薬     | <u>お薬手帳を必ず持参してください</u>                       |  |  |
|         | 1回ずつの内服ごとに小袋に分けて準備してください(予備薬も同様:1日分)         |  |  |
|         | 薬局介入に伴い、ルール変更を順次行っております ※詳細は別途メールでお知らせ中      |  |  |
| 衣類・持ち物  | 退所時の衣類チェックは実施しません                            |  |  |
|         | 衣類・持ち物には必ず利用者名を記入してください                      |  |  |
|         | ヘアブラシが必要な方は持参してください(共有物を用意していません)            |  |  |
| レンタル衣類  | 上下セット 240 円にてレンタルできます                        |  |  |
|         | 持参衣類(予備含む)が不足または汚染発生時にはレンタル衣類を使用することがあります    |  |  |
|         | その際はコストが発生します(例:オムツ漏れによる便汚染、ミルクこぼれによる汚染など)   |  |  |
| オムツ等    | オムツ・パット・ロ元シートが不足、または必要となった場合は、医療物品として当センターの物 |  |  |
|         | 品を使用し料金が発生することがありますので、必要数より多めに持参してください       |  |  |
| 入浴      | 入浴等、ご希望に添えない場合があります                          |  |  |
|         | 1泊2日の場合は清拭等で対応します                            |  |  |
| 日中活動    | 入所後から退所まで、及び中日の生活介護等は利用できません                 |  |  |
|         | 経口の場合:午前の水分摂取は10時までに入所された方が対象です              |  |  |
| 午前の水分摂取 | 注入の場合:午前の注入は9時30分までに入所された方のみの対応となります         |  |  |
| 注入(入所日) | 上記時間以降に入所される方は、ご自宅で水分摂取・注入を済ませてからお越しください     |  |  |
|         | ※退所時の注入は、退所時間の1時間前までが最終対応となります               |  |  |
| 午後の水分摂取 | 経口の場合:おやつは16時以降に退所の方が対象、水分は退所時間に合わせ対応します     |  |  |
| 注入(退所日) | 注入の場合:退所時間の1時間前迄の対応となります【例】16時退所の場合:15時が最終   |  |  |
| 処置      | 対応時間:入所された時間から退所される時間までが対象です                 |  |  |
|         | 排便処置:入所2日目以降に行います                            |  |  |
|         | 入所日の排便処置はご自宅で済ませてからお越しください                   |  |  |
|         | 毎日指示がある方は、入所時に指示の実施についてご相談させていたただきます         |  |  |
|         | (状況に応じてご対応できない場合もございます)                      |  |  |
|         | 気切処置:気切ホルダーの交換は入浴日のみ行います                     |  |  |
|         | 気切ガーゼの交換は中日・退所日に行います                         |  |  |
| 呼吸器準備等  | 入所及び退所時の呼吸器のセッティング・積み込み等、ご家族様にご協力をお願いします     |  |  |
|         |  |  |  |

お申し込み時点で短期入所のご利用は確定しておりません。ご希望の理由等に関わらず、お申し込みが多数ですと ご案内できない場合がございます。大変申し訳ありませんがご理解とご協力をお願いいたします。

※感染状況・動向に変化が生じた場合は、当該月であっても予告なく決定内容の変更を行うことがございます

<お問い合わせ> 西宮すなご医療福祉センター 相談支援課 坂田/種橋

TEL: 0798-47-9959 FAX: 0798-43-1022 Mail: sunago.short.9959@gmail.com