

通所リハビリテーションのご案内

平成 27 年 4 月

●利用時ご準備いただくもの（私物には必ずお名前の記入をお願いします）

介護保険証（毎回持参頂く必要はございません）	初回利用時、更新・変更後
介護保険負担割合証	
石仏カード	（お持ちの方のみで結構です）
当園が準備した利用袋と薬袋	初回利用時にお渡しします。毎回持参下さい
利用ノート	初回利用時にお渡しします。毎回持参下さい
上着や下着、ズボンの着替え	
（「私物持参」を選択した方のみ） タオル・バスタオル シャンプー・ボディソープ	日常使用するタオルは 1 枚程度 一般浴入浴 1 回の入浴時にタオル 2 枚、バスタオル 1 枚 機械浴入浴 1 回の入浴時にタオル 2 枚、バスタオル 2 枚 ☆利用日毎に持ち帰り頂きます。
ビニール袋	汚れたものを入れる為使用します。
リハビリシューズ（屋内用）	スリッパはご遠慮下さい。
お薬	内服、外用薬など
オムツ類（各 3 枚程度）	必要な方でパットや紙パンツ、オムツ等
歯ブラシや歯磨き粉	口腔ケアを行なう為必要な方は持参下さい

●お薬の持参についてお願い

○自宅にて皮膚の処置をされている場合は自宅で使用されている軟膏やテープ等持参下さい。

○内服は薬袋へ入れて持参ください（バックの中にそのまま入れないようにお願いします。）

○体調面等で気になる点があれば当園までお知らせ下さい。

●送迎車の到着時間について

○送迎車の到着時間については利用袋に記載していますので確認ください。

到着時間についてはその日の天候等により前後する場合がありますので了承ください。大幅な変更がありましたら都度連絡いたします。

○到着時間については毎月見直しを行っており変更する場合がありますので都度利用袋に記載された時間を確認ください。

●利用時の様子は『利用ノート』に記載しております。利用ノートは毎回持参下さい。紛失しないようお願い致します。

●利用キャンセルの場合

○都合により利用をキャンセルする場合は食事等の準備の都合がありますので当日朝 8 時 15 分までに当園までお知らせください。

臼杵市医師会介護老人保健施設 南山園

臼杵市大字海添 250 番地

(TEL) 62-8151 (FAX) 62-8152

介護予防通所リハビリテーションの案内

平成 27 年 4 月

●利用時ご準備いただくもの（私物には必ずお名前の記入をお願いします）

介護保険証	初回利用時、更新・変更後
介護保険負担割合証	
石仏カード	（お持ちの方のみで結構です）
当園が準備した利用袋	初回利用時にお渡しします。毎回持参下さい
利用ノート	初回利用時にお渡しします。毎回持参下さい
上着や下着、ズボンの着替え	入浴等により必要な方は持参下さい。
（「私物持参」を選択した方のみ） タオル・バスタオル シャンプー・ボディソープ	日常使用するタオルは 1 枚程度 一般浴入浴 1 回の入浴時にタオル 2 枚、バスタオル 1 枚 ☆利用毎に持ち帰り頂きます。
ビニール袋	汚れたものを入れる為使用します。
リハビリシューズ（屋内用）	スリッパはご遠慮下さい。
お薬	内服、外用薬など
オムツ類（各 3 枚程度）	必要な方でパットや紙パンツ、オムツ等
歯ブラシや歯磨き粉	口腔ケアを行なう為持参下さい

●お薬の持参についてお願い

○自宅にて皮膚の処置をされている場合は自宅で使用されている軟膏やテープ等持参下さい。

○内服は利用袋へ入れて持参ください（バックの中にそのまま入れないようにお願いします。）

○体調面等で気になる点があれば当園までお知らせ下さい。

●送迎車の到着時間について

○送迎車の到着時間については利用袋に記載していますので確認ください。到着時間についてはその日の天候等により前後する場合がありますので了承ください。大幅な変更がありましたら都度連絡いたします。

○到着時間については毎月見直しを行っており変更する場合がありますので都度利用袋に記載された時間を確認ください。

●利用時の様子は『利用ノート』に記載しております。利用ノートは毎回持参下さい。紛失しないようお願い致します。

●利用キャンセルの場合

○都合により利用をキャンセルする場合は食事等の準備の都合がありますので当日朝 8 時 15 分までに当園までお知らせください。

臼杵市医師会介護老人保健施設 南山園

臼杵市大字海添 250 番地

(TEL) 62-8151 (FAX) 62-8152