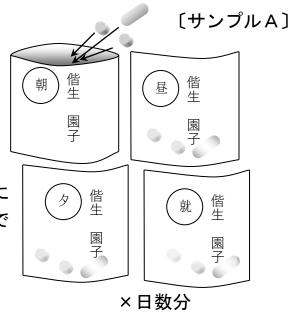
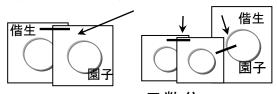
1. お薬について

- ▲ 日数分を朝・昼・夕・就と小分けに して、必ずすべての袋に記名を お願いいたします。
 - →サンプル A 参照
 - * チャック付ポリ袋*等を ご利用いただくと、退所時に お返ししますので、再利用で きて便利です。
 - ※文房具店などで購入できます。



1錠ないし2錠程度で袋に入っていない場合は、1回分飲む分量をホチキスで止めて、必ず記名をお願いします。

→サンプルB参照



「サンプルB〕 ホチキスで止める

×日数分

ショートステイご利用の方のお薬の仕分けは、ご家族にご協力 頂きたく存じますので、お手数ですがよろしくお願い申しあげ ます。

また、お薬が変更・追加になった場合は、お知らせいただき ますようお願いいたします。

2. ご利用中の病院受診について

ショートステイご利用者の方の病院受診は、基本的にはご家族にお願いいたします。

ただし、やむをえない事情がある場合、当方で行いますが有料となります。(料金は契約書別紙·利用料金一覧表をご参照ください)

※緊急の場合はこの限りでは ありません。

習志野偕生園ショートステイサービス 看護

〒275-0005 千葉県習志野市新栄 1-10-2 Tel. 047-476-5122/Fax. 047-476-5147