

# 外泊時のお願い

## ■外泊時の注意事項

ご利用様様の体調不良等で急遽中止とさせていただく可能性があることをご了承ください。健康管理上、外泊は原則月に6日間、連泊は原則2泊までとさせていただきます。外に出ますのでご利用様もマスクを着用し、お戻りの際は施設入り口で手洗いの実施をお願い致します。

- ・有料無料問わず送迎サービス等は提供しておりませんので移動手段は各ご家庭でご用意ください。(介護タクシーご希望の場合はパンフレットをお渡しします)
- ・外泊時には介護保険サービスを受けることができません。
- ・外泊時にヘルパー等の対応が必要な場合には自費ヘルパーの手配が必要です。ヘルパーの手配はご家族様にお任せしております。

## ■外泊中の薬・救急搬送について

施設で管理している医療保険資格確認書をお渡しします。外泊中、37.5℃以上の発熱や下痢・嘔吐等の体調不良、何らかの事故による頭部打撲や出血を伴うような外傷があった場合は、病院受診をお願い致します。お戻りが遅れる場合も含め施設へご一報ください。

・病院受診後(救急搬送も同様)は、処方された薬や診療情報提供書を事務所受付でお渡しください。

**※外泊時に発生した事故や怪我においては責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。※**

## ■外泊時の飲食について

誤嚥や窒息を防ぐため、ご利用様様の食事形態に合わせた食事の提供をお願い致します。何をどの程度召し上がったのか、お通じの有無等も確認させていただきます。お食事の際は、食材を小さく切る、硬いもの、噛みにくいものは避ける等の対応をお願い致します。

以下の食材には十分注意が必要です。

- こんにゃくゼリー、だんご、大福
- ナッツ類、飴玉、タブレット類
- 食パンや菓子パン等

**※餅は窒息のリスクが高いので、召し上がらないようお願い致します。※**

- ・外泊時の食事について心配がある場合は、事前に施設の管理栄養士にご相談ください。

## ■外泊時のお荷物について

・オムツ、パット、紙パンツ、トロミ剤は施設から持ち出しができませんのでご家族様でご用意ください。

# 外泊届

食事、内服薬等の準備がありますので、**必ず一週間前までに**事務所窓口にご提出ください。

記入日：令和 年 月 日

申請者氏名		続柄	
申請者連絡先			
入居者氏名			
外泊予定日	令和 年 月 日 時 分 から		
	令和 年 月 日 時 分 まで		
食事 <small>※欠食期間を記入</small>	月 日 朝 ・ 昼 ・ おやつ ・ 夕 から		
	月 日 朝 ・ 昼 ・ おやつ ・ 夕 まで		
目的			

**別紙：外泊時のお願い の内容を理解し、了承しました。**

身元引受人 \_\_\_\_\_ (続柄： \_\_\_\_\_ )

【施設記入欄】 受付→介護主任→看護主任→事務長→施設長回覧

①受付者： \_\_\_\_\_ ③施設長承認後受付者へ返却

②医務課記入：ご家族様への内服お渡し ④受付者記入：

あり  なし  当日医務課に確認 栄養課連絡  済

施設長 事務長 看護主任 介護主任 ユニット連絡  済

⑤事務所受付に返却  
→外出時ご家族渡し

# ※注意事項※

- ・ご入居者様の心身の状況、地域や施設内の感染症の発生状況等によっては、中止とさせていただきます。
- ・日程に変更が生じた場合は速やかにご連絡をお願いします。
- ・**16:00までに施設にお戻りください。**
- ・外泊時に発生した事故や怪我において責任を負いかねます。あらかじめご了承ください。

**【外泊の出発日】ご家族様の記入をお願いします。**

外泊時の内服薬を受け取りました。

外泊時に預かる内服薬はありません。

**【施設に戻る日】ご家族様の記入をお願いします。**

外泊時のご入居者様の様子を下記へ記入の上、事務所受付にご提出ください。(未記入の場合は帰設時にご記入頂きます)

出発時間： 時 分 帰設時間： 時 分

排便の有無： 月 日 ・ 無し

外泊時のご様子