様式２

　利用者・ご家族の方へ担当ケアマネジャーから「５つのお願い」シート

事業所名

担当ケアマネジャー名

連絡先

利用者・ご家族の方へ

**担当ケアマネジャーから「５つのお願い」**

利用者の方に、切れ目のないケアサービスを提供し、安心した療養生活を送って頂くために、担当ケアマネジャーから、以下の点についてお願いいたします。

＊もしも、利用者さまが入院された場合は…

**①　病院へは、「保険証／お薬手帳／介護保険証」を持参して下さい。**

**②　入院する場合、転院する場合は、できるだけ早く、担当ケアマネジャーに**

**連絡を下さい。**

**③　病院へは「担当ケアマネジャー」がいることをお知らせ下さい。**

**（担当ケアマネジャーの「氏名」「事業所名」や「連絡先」などお伝えください）**

＊病院から何か説明があった場合は…

**④　利用者さまが退院後、すみやかに自宅での療養生活が始められるよう**

**準備を進めるために、「今、どんな状況か」を早めに知りたいので、**

**病院からの説明内容は担当ケアマネジャーにも教えて下さい。**

**（特に、「病状」や「退院の目処」）**

＊家に帰る準備をするために、病院にお願いして欲しいこと

**⑤　退院の目処がみえてきたら、担当ケアマネジャーを病院へ呼んで下さるように、ご家族からも病院にお願いして下さい。**