

短期入所 初回申込時に紹介者から伺い たいこと

《 初回申込時にお聞きすること 》	
基礎情報	お名前・生年月日・住所・連絡先・家族構成・同居者・緊急連絡先・ご紹介者様の連絡先・診断名・医療機関（主治医名含む） など
精神疾患関連の既往歴・生活歴	
現在の様子や状況	
利用希望（紹介）に至った経緯	
短期入所利用についてのご本人様の意向・紹介者様の意向	
主治医からの意見	宿泊施設を利用することについての可否 利用上の配慮事項 など
服薬状況	原則自己管理をお願いしています。自己管理をお手伝いするための声かけなどが必要であればご相談ください。
精神科以外の既往歴	身体やその他の障害、ADLなど
アレルギー	給食利用の際はご自身での対応をお願いしています。 献立・食材表は所内に掲示してあります。
飲酒、喫煙習慣	利用中の飲酒はできません（外出中含む）。 施設内は禁煙です。敷地内に喫煙所はありません。
利用上の配慮事項、留意事項 など	ご紹介者様が普段の関わりの中で心掛けていたりことや対応に配慮が必要な点などがあればお伝えください