（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　様

**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致します。

　**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**/**救急あんしんカード**」を持参して下さい
2. 急な入院の場合、出来るだけ早く、担当ケアマネジャーに連絡を下さい

　 また、あらかじめ入院の予定が決まっている場合は、事前にお知らせ下さい

1. 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」や「連絡先」など）

　**病院から何か説明があった場合は・・・、**

1. 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「退院のめど」）

　**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**

1. 退院のめどが見えてきたら、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

（名刺を貼るか下記の事項を記入しましょう！）

**事業所名：**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**担当ケアマネジャー名：**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**連絡先：**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）