社会福祉法人　清風会

特別養護老人ホーム　ハニーヒルズ

施設長　藤井　和希　殿

**承　諾　書**

入居者　　　　　　　　　様　に関わる下記の該当事項につきまして承諾し、同意致します。

記

1. ご家族様に代わって日常生活支援を介護保険下に於いてサービスを提供するものであり、病院ではありません。よって、医療依存の高い方（例：在宅酸素・ＩＶＨ　等）の対応に出来かねることを認識した上で、当施設に入居することに同意致します。
2. 危険回避措置を講じても、不慮の事故における骨折や打撲などの身体・生命に対する危険を回避できない場合があります。（下肢筋力の低下による転倒骨折や認知症による異食行為　等）在宅介護生活でもおこりうる、身体・生命に対する危険性を認識した上で、当施設に入居することに同意致します。
3. 入居後、体調の変化により居室を移動させて頂く場合があることを認識した上で当施設に入居することに同意致します。（多床室から個室等）
4. 経管栄養及び胃廔の管を自己（入居者様）または自然抜去した場合は、各器官に機能低下（途中抜去による栄養剤注入の誤嚥性肺炎等）をきたし、生命の危険に及びます。その為、医師に連絡の上対応し、その間栄養剤を注入しないことを認識した上で、当施設に入居することに同意致します。
5. 当施設が上記入居者に対して行なう、吸引行為は当施設看護職員が通常勤務している時間帯に行ないます。但し緊急時の対応は教育訓練を受けた介護職員が行なうことがあるが、吸引行為が上記入居者の生命に危険が及ぶことを認識した上で、当施設に入居することに同意致します。
6. 看護師にて健康管理、管理栄養士にて栄養管理を行っています。しかし、状況に応じて体調変化が起り得る場合がある上で、当施設に入居することに同意致します。また、飲食類を自己管理する場合は、栄養管理・健康管理ができない為、ご本人に生命の危機が高くなることを認識した上で、当施設に入居することに同意致します。（他利用者に飲食類を差し上げないことに同意致します。）
7. ご入居時に管理栄養士がご入居者様の咀嚼・嚥下能力を確認し、ご入居者様の摂食・嚥下能力に合った形態の食事を提供します。ご入居後も、毎日嚥下体操にて嚥下能力の維持や向上を図る訓練を行います。また、ケアカンファレンスをはじめとする様々な機会に見直しを行い、誤嚥による事故を回避する努力をします。しかし、誤嚥回避措置を講じても誤嚥による身体・生命に対する危険性は存在いたします。身体・生命に対する危険性を認識した上で、当施設に入居することに同意致します。
8. ご入居中、体調を崩され受診する場合にあたって、家族様の付き添いをお願い致します。付き添い出来かねる事があれば、当施設の入居に対してご遠慮しかねる場合があります。その事を認識した上で、当施設に入居することに同意致します。尚、救急救命時はこの限りではありません。
9. 新規入所後、ご入居中に体調を崩され病気になられた場合、いかなる場合が起きても、身体・生命に対する危険性を認識した上で、当施設に入居することに同意致します。
	* ①から⑨まで生命に係わる場合、当施設では責任を負いかねますので宜しくお願いいたします。

以上

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

続　柄　（　　　　　　　）