

療養中の安全対策に関する説明書・同意書

入所による環境の変化や、病気によるさまざまな身体的、精神的影響に配慮し、危険行動を予防し適切に対応いたします。

しかしながら、やむを得ず安全を最優先とし以下の事項をせざるを得ないことがあります。ご理解とともにご協力をお願いいたします。

- 本施設は療養のための一時施設です。療養期間が終了しましたら退所していただきます。
- 安全対策として離床センサーを使用することがあります
- 安全対策として監視カメラを使用します
- 安全に療養していただくことを最優先とし、リハビリ等を行いません。入所時よりも筋力低下する可能性があります
- 転倒・転落に十分注意を払いますが、ご自身の体動により、あざや打撲が生じる可能性があります
- 退所時、認知機能低下の可能性があります
- その他
()

説明日： 令和 年 月 日

説明者： _____

上記に関する内容を確認しましたので、以上に関し同意します

同意日： 令和 年 月 日

入所者名： _____

同意者名： _____

続柄()