

## \*みかじま からのお願い、及び入所時リスクの説明書

介護老人保健施設 みかじま

入所者氏名 \_\_\_\_\_ 様                      リスクマネジャー                      古川 元太

利用者が快適な入所生活が送られるように、安全な環境作りに努めております。しかし、利用者の身体状況や病気に伴う様々な症状・要因・により、下記の危険性が伴うことを十分にご理解下さい。

[ご確認いただきましたら、□にチェックをお願いいたします]

- ☐ 歩行時の、または車椅子からの不意の立ち上がり行動による転倒等・骨折・外傷・頭蓋内損傷の恐れがあります。
- ☐ 老人保健施設は、リハビリテーション施設であり、原則的に拘束は行わないことから転倒・転落による事故の可能性がありま。
- ☐ 高齢者の骨はもろく、通常の対応でも容易に骨折する恐れがあります。
- ☐ 高齢者の皮膚や血管はもろく、少しの摩擦や打撲で表皮剥離・皮下出血し易い状態にあります。
- ☐ 加齢や認知症の症状により、水分や食べ物を飲み込む力が低下します。誤嚥・誤飲・窒息の可能性が高い状態にあります。
- ☐ 高齢であること、現病・脳や心臓疾患により体調が急変されることがあります。
- ☐ 各種感染症（新型コロナ・インフルエンザ）等への集団感染、及び重症化、死亡のリスクがあります。また感染拡大防止のために行動の制限をさせていただく場合があります。伴って二次的な廃用症候群による転倒、認知機能の低下のリスクがあります。
- ☐ 本人の全身状態が悪化した場合、当施設医師の判断で緊急に病院に搬送を行うことがあります。
- ☐ ご利用者間でトラブルが発生する可能性があります。（暴言や暴力行為など）
- ☐ 物品紛失の可能性があります。（貴重品・金品はご遠慮ください）
- ☐ 専門的医療が必要な場合は、他医療機関の受診・転院の可能性があります。

これらのことは、自宅でも起こりうることです。当施設におきましては、当然のことながら入所者様の安全について、万全を期してまいります。何卒、入所者様ご本人、ご家族様のご理解賜りますようお願い申し上げます。

\*専門的医療が必要で、定期的受診をなさる場合には、ご家族様での通院介助をお願いいたします。

説明者氏名 \_\_\_\_\_

上記項目、施設利用時のリスクについて説明担当者より説明を受け、十分理解し了承いたしました。

年      月      日      ご家族 \_\_\_\_\_ 印      （続柄      ）