

やすらぎ通信

令和8年
7月号

基本理念

私たちは この地域に暮らす方々の幸せのために ともに働く仲間の幸せのために
時代とともに進化を続け 社会に貢献します

【7月・8月の行事予定】

- | | | |
|----------|--------|---|
| 7月15日(水) | 15:00～ | お誕生会
ケーキでお祝いします。 |
| 7月17日(金) | 13:30～ | ボランティアさん 囲碁・将棋(5階) |
| 7月28日(火) | 14:00～ | 介護相談員さん(5階)
入所者の疑問や不満等を聞き取り、
苑のサービスの質の向上に繋がります。 |
| 7月29日(水) | 9:30～ | 訪問理美容
7月29日分の申込は7月22日(水)迄です。 |
| 毎週金曜日 | 14:00～ | タッチセラピー
介護美容の専門セラピストがハンドケアや
フットケアの施術を行います。
8月分の申込は7月29日(水)迄です。 |
- ※訪問理美容・タッチセラピーともお申込みは、1階事務所にて受け付けております。
●受付時間:平日・土曜 8:30～17:00
- | | | |
|----------|--------|--------------------------------|
| 8月6日(木) | 15:00～ | おやつバイキング |
| 8月10日(月) | 14:00～ | ボランティアさん リズム遊び(3階) |
| 8月12日(水) | 14:00～ | おやつパーティー
メニューは、コーヒゼリーパフェです。 |

新型コロナウイルス等、感染状況に応じて、
訪問理美容を含む上記行事等を中止にする場合が
ございます。ご理解の程よろしくお願いいたします。

行事の様子

6/10(水) おやつパーティー メニューは、ところてんです♪



ボランティアさん来苑



二胡演奏

リズム遊び 今回は、腹話術でした♪





6/17(水) お誕生会

ケーキとご馳走でお祝いしました♪



5階フロアに七夕飾りができました

皆様の願いが
叶いますように





7月 HAPPY BIRTHDAY



大原 邦子 様 91歳 貴志 まつ枝様 99歳
小泉 美千子様 86歳

★★★★重要なお知らせです★★★★

下記①～③の有効期限が**7月末**となっております。

- ①介護負担限度額認定証（食費・居住費の減額）
- ②介護負担割合証
- ③医療保険証



（後期高齢者医療資格確認書・国民健康保険高齢受給者証・健康保険高齢受給者証）

①については、更新手続きが必要となりますので、必ずお住いの市町村にてお手続きをお願いします。

★★★★ご提示をお願いします★★★★

それぞれの証が新しく届きましたら、やすらぎ苑1階事務所にご提示ください。
ご提示がない場合、請求額が変わる可能性がありますのでご注意ください。



- ① 介護保険限度額認定証（お持ちの方のみ）
- ② 介護負担割合証
- ③ 後期高齢者医療資格確認書

介護保険負担限度額認定証	
交付年月日	年 月 日
被保険者	番号
住所	フリガナ
氏名	氏名
生年月日	年 月 日 男・女
適用年月日	年 月 日から
有効期限	年 月 日まで
食費の負担額	ユニット型個室 ユニット型個室的多床室 従来型個室(特養等) 従来型個室(老健・療養等) 多床室
居住費又は滞在費の負担限度額	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	2 6 2 1 1 3 京都府京田辺市田辺80番地 京 田 辺 市 印

介護保険負担割合証	
交付年月日	年 月 日
被保険者	番号
住所	フリガナ
氏名	氏名
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 性別 男・女
利用者負担の割合	適用期間
制	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
制	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

後期高齢者医療資格確認書	
有効期限	
被保険者番号	3
住所	
氏名	男・女
生年月日	
資格取得年月日	見本
発効期日	
交付年月日	
一部負担金の割合	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	京都府後期高齢者医療広域連合 印

面会・外出について



■面会について

<曜日> 日～月曜の全曜日（祝日含む）

<場所> 各フロアの居室

※1階事務所にて面会者申込用紙に必要事項をご記入のうえ、ご提出ください。

時間	13時～17時 30分以内
人数	中学生以上のご家族又は家族に準ずる方 同時2名まで（途中交代可能）
条件	・10日以内に新型コロナウイルス感染症の罹患歴がないこと ・感染者との接触がないこと ・37.0℃以上の発熱、風邪症状、消化器症状がないこと ・1週間以内に学校や職場で風邪症状の方との接触がないこと ・不織布マスクを着用すること ・ご利用者様にも可能な範囲で不織布マスクを着用していただきます ・居室への入退室時、手指消毒を実施すること
面会后	・面会后3日以内に発熱や体調不良を認めた場合は、やすらぎ苑に連絡すること

■外出について

<曜日> 日～月曜の全曜日（祝日含む）

<時間> 9時～17時（2時間以内）

- ・入浴やお食事の準備の都合上、外出を希望される場合は前日までにお電話等でお知らせください。
- ・各フロアの詰所にて外出届へ必要事項をご記入のうえ、ご提出ください。（外出届は当日のご提出でも構いません）

<注意事項>

- ・フードコート等、人ごみの多い場所への外出はお控えください。
- ・外出中の飲食は可能ですが、飲み込みにくい食品等はお控えください。
- ・10時頃および16時頃は、デイケア送迎のため駐車場が混み合いますので、ご注意ください。

※感染症の流行状況により、予告なく面会および外出を中止または制限させていただく場合がございます。皆さまの安全を最優先に考えた対応となりますので、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

やすらぎ苑 支援相談室

岡村・掛川・中野・有川・古川

京田辺市同志社山手二丁目2番

TEL. 0774-62-7722 FAX. 0774-64-2821

やすらぎ通信では、毎月写真やその月のお誕生日の方のお名前を掲載させていただいております。掲載をご希望されない方は、1階事務室までご連絡ください。