



2023年5月 ライフモアのお知らせ



《ご家族様へ》

*令和5年度 コロナワクチン接種をライフモアで行う予定です。

接種を希望されるご家族は5月19日までに相談部宛にご連絡ください。

*接種を希望されるご家族は接種券と記入済みの予診票を施設までお持ちいただきご輸送ください。

予診票 記入注意点

2週間以内に予防接種を受けましたか。種類() 受けた日()		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
今日の予防接種について質問がありますか。		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は(<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 見合わせる) 本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	医師署名又は記名押印	
新型コロナウイルスワクチン接種希望書			
医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますが、(<input checked="" type="checkbox"/> 接種を希望します ・ <input type="checkbox"/> 接種を希望しません)			
この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。			
このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。			
2023年 4 月 〇 日		接種者自署 ライフモア 太郎(子)	
<small>(※自署できない場合は代表者が署名し、代表者氏名及び接種者との続柄を記載) (※接種者が成年後見人の場合は本人又は成年後見人自署)</small>			
ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
		実施場所	医療機関等コード

「接種希望」のチェック、記入した日付、保護者自署を必ずお書きください。

***介護保険限度額認定証について、現在お持ちの認定証が7月末で切れることから5月11日以降に更新のご案内が届きます。必ず開封し手続きをしてください。ご不明な点などございましたら相談部までご連絡ください。**

*寒暖の差が激しくなっております。

薄手の長袖Tシャツ あるいは カーディガン等の羽織れるものをお持ちください

***衣類の乾燥について**

衣類の乾燥が不十分ですと「疥癬」が発生しやすくなります。

(疥癬とはダニの一種が原因で起こる皮膚疾患です)

衣類の乾燥はしっかりとお願いいたします。

5月行事 予定

- ★11日(木) フラワーアレンジメント
- ★24日(水) 誕生日会

今月の行事食 5/5(金)

詳細は裏面

行事食につきましては、特別行事食代として

330円ご利用料と一緒に徴収させていただきます。