



ご利用者・ご家族の方へ担当ケアマネジャーから 5つのお願い

様

事業所

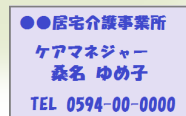
担当ケアマネジャー

普段から

① 入院時セットを準備しておきましょう

万が一の入院に備えて、普段からご準備ください。

- ①医療保険証 ②介護保険証
- ③診察券 ④お薬手帳
- ⑤担当ケアマネジャーの名刺



介護保険被保険者証	
番号	2020000000
住所	県名市〇〇町3丁目77番地
氏名	森名 はま太郎
生年月日	昭和 15年 8月 1日
交付年月日	平成 30年10月 1日
介護者番号	242067
住所	三波町県庁中央西二丁目17番地 県名市 (05994-24-1170)

健康保険 本人・家族被保険者証	
健康保険証番号	〇〇 〇〇 〇〇
氏名	〇〇 〇〇 〇〇
生年月日	〇〇 〇〇 〇〇
性別	〇
職業	〇〇
健康保険種別	〇〇〇〇
被保険者種別	〇〇〇
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇
被保険者氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇



診察券	
医師番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名	〇〇 〇〇 〇〇
生年月日	〇〇 〇〇 〇〇
診療科	〇〇 〇〇 〇〇
診療時間	〇〇:〇〇-〇〇:〇〇
住所	〇〇市〇〇町〇〇番地
TEL	0594-0000

もし入院したら...

② ケアマネジャーへご連絡ください

急な入院の場合、出来るだけ早く担当ケアマネジャーに連絡をください。

③ 病院に担当ケアマネジャー名をお伝えください

病院から説明があった時

④ 説明内容をケアマネジャーに教えてください

退院後、すみやかに療養生活が始められるよう準備を進めるために、「今、どのような状況か」を担当ケアマネジャーに早めに教えて下さい。

退院の目途がみえてきたら...

⑤ ケアマネジャーにご連絡ください