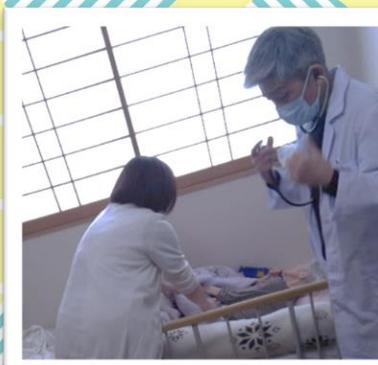


風のたより 5月号

風にそよぐ木々の緑もまぶしい季節を迎え、暑からず、寒からずの過ごしやすい時期になりました。皆様、いかがお過ごしでしょうか。今回の風のたよりは、医務室が担当させていただきます。

医務室は看護師7名が在籍し、現在は新型コロナウイルス対策として本館担当、弐番館担当で2グループに分け、日々、ご利用者様の対応を行っています。医療機関との連絡調整、ご利用者様の健康管理、医療行為の対応などが主な役割です。



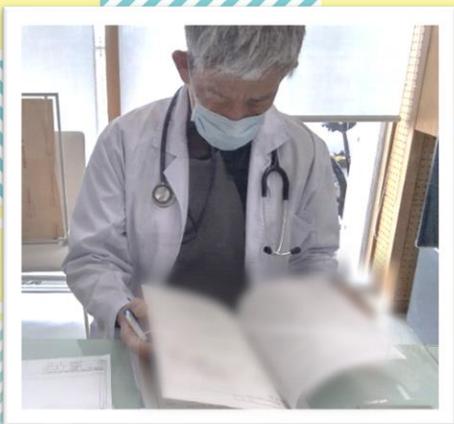
月4回、嘱託医の医師が往診に来られています。感染対策をしっかりと行いながら、ご利用者様の診察やご家族様への病状説明等を行っています。



風の家はご利用者様が「生活を営む場所」であるため、治療をメインとする病院の役割とはまた違った医療の関わり方が求められます。

持病を持たれているご利用者様がほとんどですが、禁止事項が増えて楽しみを削ってしまわないよう、生活の楽しみが少しでも長く継続できるようにバランスを取りながら、医療との連携を図っています。

傷の処置などの対応も、パット交換や入浴のタイミングに合わせてたり、よく休まれているときは時間をずらして対応したりするなど、ユニットと協力しながらご利用者様の生活のリズムに合わせて対応を行うようにしています。



【新型コロナウイルスワクチン接種についての
お知らせ】

風の家にご入所されているご利用者様のワクチン接種は施設に対応をさせていただきます。接種日等の詳細に関しましては、行政の指示等に従いながら対応を検討し、決定次第、改めてご案内をお送りさせていただきますので、何卒ご了承くださいますよう、お願い申し上げます。

ご自宅に届いた「新型コロナウイルスワクチン接種券」は施設へご提出ください。その際、予診票「新型コロナウイルスワクチン接種希望書」欄にチェックとサイン（※見本参照）をお願いします。予防接種は2回受けるため、予診票も2枚あります。記入忘れにご注意ください。すでに施設へ接種券をご提出されている方に関しましては、施設職員にて代筆させていただきます。なお、接種を希望されない方は令和3年5月31日（火）までに風の家にお電話いただきますようお願い申し上げます。感染拡大防止のため、ワクチン接種にご協力をお願いいたします。

【見本】

※2枚とも記入してください！

新型コロナワクチン接種希望書

医師の診察・説明をうけた上で、接種を希望しますか。(接種を希望します ・ 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。

年 月 日 被接種者自署 **山田 花子 (山田太郎 長男)**

② 記入日を書く

① チェックをつける

③ 氏名等を書く

「ご利用者様氏名
(ご家族様氏名 続柄)」

社会福祉法人 薫風会 風の家

〒807-0801

北九州市八幡西区大字本城 3378-1

TEL: (093) 695-7000

令和3年5月