

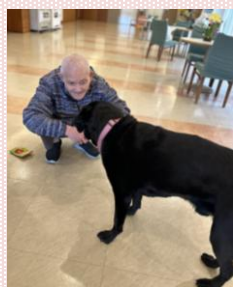
はなの木だより

桶川市加納1824-1
特別養護老人ホーム 花ノ木の郷
令和8年7月号

暑中お見舞い申し上げます



梅雨明けが待ち遠しい今日この頃ですが、皆様いかがお過ごしでしょうか。この時期は日によって気温差が激しく、天候不順が続いております。施設では、こまめな水分補給や室温調整を行い、入居者様が本格的な夏を前に体調を崩されないよう、細心の注意を払ってまいります。ご家族の皆様も、どうぞご自愛ください。



優しい人が
大好きです♥

月に一度の体重測定
今月はどうかな？



まもなく
カエルの合唱の季節です

・なす
・落花生
・バクチー
・ミニトマト
・きゅうり



先月植えた野菜もスクスクと育っています



お知らせ



施設でお預かりしております下記証書類の**有効期限が7月31日**となっております。
新しい証書類が届きましたら、なるべく早めにご提出をお願いいたします。

- ① 後期高齢者医療資格確認書（全入居者様）⇒申請が必要な場合があります（別紙参照）。
- ② 介護保険負担割合証（全入居者様）
- ③ 介護保険負担限度額認定証（対象の入居者様のみ）⇒申請が必要です。

①

後期高齢者医療資格確認書		有効期限
被保険者番号	12345678	令和8年7月31日
氏名	埼玉 太郎	
生年月日	昭和28年4月1日	性別 男
資格取得年月日	平成20年4月1日	
交付年月日	令和7年7月	
負担割合・免状期日	1割 令和7年4月1日	
長期入院施設当且		
特定疾病区分・免状期日		
保険者番号	39111234	
保険者名	埼玉県後期高齢者医療広域連合	

②

介護保険負担割合証	
交付年月日	
被保険者番号	
住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	
性別	
利用者負担割合	
開始年月日	
終了年月日	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

負担割合(1割~3割)
が記載されます。

③

介護保険負担限度額認定証	
交付年月日	平成 年 月 日
番号	
住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
性別	
通年用月日	平成 年 月 日から
有効期限	平成 年 月 日まで
食事の負担限度額	円
居住費又は 常居費の負担限度額	円
ユニット型個室 従来型個室(特等室) 従来型個室(老健・療養等) 多床室	円 円 円 円
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

お誕生日おめでとうございます!!

今月のお誕生日会として、皆様とランチ会を開催いたしました。それぞれのお好みのカフェメニューを囲み、笑顔あふれる楽しいひとときとなりました。当日の嬉しそうな様子を、写真と共にお届けいたします。(こもれび・ひだまりユニット)



お誕生日おめでとうございます。
いつも素敵な笑顔ありがとうございます。
これからも元気に過ごしましょうね!

黒ひげ危機一発!!

今日は『黒ひげ危機一発』ゲームで真剣勝負です。順番に剣を差し込み「飛ぶかな?」「まだかな?」と皆さんドキドキ。黒ひげが飛び出すと「わあ!」と大きな歓声と笑い声が上がり、大変盛り上がりました。普段見られない驚いた表情や、素敵な笑顔もたくさん見られ、楽しいひと時を過ごすことができました。(蒲桜ユニット)



7月の予定

- ★ 2日 移動スーパー
- ★ 7日 歌の集い(七夕まつり)
- ★ 9日 移動スーパー
- ★ 13日 訪問理容
- ★ 15日 訪問美容
- ★ 16日 移動スーパー
- ★ 20日 訪問理美容
- 21日 お花クラブ
- 23日 移動スーパー
- 30日 移動スーパー



ようこそ!! 花の木へ!!

またおひとり、海外から新しいスタッフとして『花ノ木の郷』の仲間に加わりました😊😊😊皆、日本の介護を学びたいと、毎日一生懸命、笑顔で利用者様と向き合っています。お見かけの際は、どうぞ温かい目で見守り、お声がけいただきますと幸いです。

ボクも応援しているよ



ご協力ありがとうございました

《訪問美容》株式会社クリップ
《お花クラブ》矢部文子

《訪問理容》ルーツ

《訪問理美容》ジェイビーワン
敬称省略