

# ふうみ通信



～ 第 39 号 ～  
令和6年8月発行  
認知症対応型共同生活介護  
ラヴィータ・ドゥーエ  
小規模多機能型居宅介護  
ラヴィータ・トレ

〒554-0012 大阪市此花区西九条2-15-6  
TEL06-6147-8070 FAX06-6147-8071  
<http://www.lavita-uno.jp>



暑い日ではなく、猛暑日の日が続いていますが、皆さんいかがお過ごしでしょうか。

上記の写真は7月25日の17時30分頃に西九条神社の神輿がやつてきました。玄関先で観覧された方もいれば、各階のベランダから観覧された方もいました。やっぱり祭りが来るとな皆さんとても嬉しそうですね。

当施設の最大のお祭りは『長寿を祝う会』ですが、今年は9月16日に行います。近頃のコロナの感染状況の中では、ご家族と一緒に食事を行うのは難しい状況ですが、落ち着けば食事を一緒にして頂き、表彰式・スライドショーや観覧して頂きたいと考えております。ご参加よろしくお願い致します。

孟暑日の次は

A cartoon illustration of a woman with short black hair, wearing a pink dress and orange leggings, smiling. She is standing next to a large speech bubble containing Japanese text. The background features several pink flowers.

小規模多機能型居宅介護では、通いにくる利用者様、泊まつておられる利用者様、また、ご自宅にお伺いする利用者様など、様々な環境におられる方達と関わることが出来て、日々新鮮な気持ちでいっぱいです。毎日違う利用者様と関わる機会があり、私自身たくさん仕事を学ばせていました。

入職して間もないこともあり、ご迷惑をおかけすることも多々あるかと思いますが、頼りになる先輩職員の方達に助けていただきながら、少しずつ成長していきたいと思っています。

大変恐縮ではございますが今後とも何卒よろしくお願い致します。

不介護保険負担割合証			
交付年月令和年月日			
番号			
被 保 險 者 姓 名			
生年月日	昭和年月日	性別	
負 担 割 合	利用者負担の割合 適用期間		
	1割	開始年月日 令和年月日	
		終了年月日 令和年7月31日	
保 險 者 姓 名	271007	大阪市	介護保険 認定書用印
大阪市北区保健福祉センター 福祉課(介護保険) <b>3階4番</b> 住所 大阪市北区福町2丁目1番27号 郵便番号 551-0020 TEL 06-6312-2205			

た、山北恵です。前職では特別養護老人ホーム、デイサービス、訪問介護福とパートで勤めながら介護福祉士の資格取得し、働いていました。愛知県出身です。大坂には主人の仕事の都合で15年前から住んでいます。二人の息子の子育てが一段落し、身体に無理なく正社員で探していたところ、ご縁があり働かせていただいています。

小多機能施設は初めてで、一人ひとりとより深く向き合うことができ、まだまだ知らないことがたくさんある中、

4月よりラヴィータト  
レに正社員として入職い  
たしました中野と申しま  
す。入職前は特別養護老人  
ホームで6年間勤務して  
おりました。勤務する中  
で、在宅で暮らすご高齢  
の方の介護に携わつてみ  
たいと感じ、今回転職を  
決めました。

左に図示しました、介護保険負担割合証が7月31日に更新を迎えます。住所をラヴィータドウーエに（西九条2-15-6）されている入居者様はこちらの方で開封、確認、保管させていただきます。

他の住所にされている入居者様、及びトレ利用者様は7月中に新しい割合証が届くことを考えております。大阪市より送付されましたらご一報お願ひ致します。

介護保険  
負担割合正

