

レスパイト入院のご案内

当院では介護保険のショートステイでは利用が難しい医療処置を要する在宅療養中の患者さんを介護されている方の心身の疲労や体調不良、冠婚葬祭、旅行などに際して、一時的に患者さんを受け入れ、介護されている方の負担軽減などの支援を目的とする「レスパイト入院」を実施しております。お気軽にお問い合わせください。

【利用対象となる方】

以下の1、2及び3に該当する方

1.かかりつけ医のある方

2.以下のような医療処置が必要な方

- ◇点滴管理 ◇中心静脈栄養 ◇輸血 ◇酸素療法 ◇吸痰処置 ◇吸入
- ◇褥瘡処置 ◇インスリン ◇尿道カテーテル留置 ◇導尿 ◇ストマ処置
- ◇創処置 ◇疼痛管理 ◇その他

3.新型コロナワクチン接種後6か月以内の方

※暴言・暴力・徘徊・せん妄などを伴う認知症状のある方、感染症状のある方、

病状が不安定な方などお受けできない場合もございます。予めご了承ください。

【利用期間】

1回の入院期間は最大14日です。期間については介護者のご事情によりご相談に応じます。

※入院日は平日(月～金曜日)とさせていただきます。

※ほかの患者様にご迷惑となるような行為があった場合や主治医の指示にに応じていただけない場合など当院が入院継続困難と判断した場合、予定期間より短期間になる場合があります。

【療養環境】

病室は一般病棟の個室(室料 16,500 円/日 7,700 円/日)をご用意します。

【費用】

入院費は保険診療に準じます(クレジットカード決済や電子決済などには対応していません)。

一部保険外費用(室料、食事代、入院セットなど)が生じます。

【お申し込み方法など】

- ① 利用にあたっては、当院医療連携室(当室)にお問い合わせください。
- ② **利用される方の診療情報提供書が必要**ですのでかかりつけ医にご相談ご依頼ください。介護保険利用中の方は、ケアマネジャー様から当室宛てにご連絡を入れていただくようお願いください。
- ③ 「**レスパイト入院申込書**」をお送りしますので、必要事項をご記入のうえ、郵送あるいは FAX にて当院にご返送ください(同申込書は当院ホームページからもダウンロード可能です)。
- ④ 内容を確認させていただいた上で、利用開始日、入院当日の持ち物などご案内いたします。
- ⑤ 受付時間は月～金曜日(祝日除)の午前 9 時～午後 4 時 30 分となっております。

なお、FAX も同時間帯で受付けております。

※※ お申し込みは利用希望開始日の 2 週間前までにお願いいたします ※※

《お問い合わせ先》

〒462-0013 名古屋市北区東味鏡一丁目 2401 番地

名春中央病院 医療連携室 電話 052-901-6131 (代)

FAX 052-901-6132