

至誠堂総合病院 レスパイト入院のご案内

レスパイト入院とは

医療処置などの事情でショートステイを含む福祉施設などの活用が難しい場合に、短期間の入院による体調管理を目的とした入院

利用できる方

- ① 主に在宅で褥瘡処置、痰吸引、点滴、気管切開、在宅酸素、胃ろう等の経管栄養の管理、疼痛管理を行っている方
- ② 介護者であるご家族の休息の他、病気やけが、近親者の冠婚葬祭等によって一時的に在宅療養が困難な場合

レスパイト入院の基本ルール

- ① 入院期間の目安は2週間以内となりますが、ご要望があればご相談ください。
- ② 入院日は原則、平日（祝祭日・年末年始を除く）となります。
- ③ 入院は内科にて対応いたします。
- ④ 入院費用は概算で5,000円×入院日数とお考えください。（1割負担・地域包括ケア病棟に入院の場合）
- ⑤ 入院時にお持ちいただくもの
 - ・かかりつけ医からの診療情報提供書
 - ・各種医療保険証
 - ・服用しているお薬及びお薬手帳※その他、入院時に必要な物品は患者さん・ご家族より揃えてご持参ください。
- ⑥ 病室のご要望は受け付けられないためご容赦ください。
- ⑦ 留意点：当院では診療目的での入院患者さんを優先しているため、病棟運営の都合により受け入れが困難な場合があることをご了解ください。

ご利用の流れ

※かかりつけ医の承諾があれば介護支援専門員等からの申し込みも可能です

患者さん・ご家族・
介護支援専門員等

かかりつけ医

至誠堂総合病院 医療福祉連携室
直通電話・FAX 023-622-7551

至誠堂総合病院 レスパイト入院申込書

ふりがな		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
患者氏名					
住所	〒 -			電話番号	
かかりつけ医	医療機関： 医師名：	病名			
利用理由					
入院希望期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		退院先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他：_____	
医療処置	<input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> 痰吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 (ℓ / min) <input type="checkbox"/> インスリン注射 <input type="checkbox"/> 麻薬管理 <input type="checkbox"/> その他：_____				
食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 腸瘻) 食事内容：_____				
排泄	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル <input type="checkbox"/> その他：_____				
身体状況	<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 歩行可能 (<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器等) <input type="checkbox"/> その他：_____				