



在宅ケアサポート(レスパイト)
入院のご案内

Osada Hospital

医療法人社団 成仁会

長 田 病 院

在宅ケアサポート入院(レスパイト)のご案内

◇在宅ケアサポート入院(レスパイト)とは

在宅医療を行っている介護者の体調不良や、家庭の事情により在宅での介護が一時的に困難になった場合に2日から14日(2週間)の間、入院できる仕組みです。

◇対象

医療保険適用の方で

- ・ ショートステイやデイサービスを受けることができない、医療機器を使用している方。
- ・ 自力歩行・排泄ができない方
- ・ 神経難病・特殊疾患の方
- ・ 胃瘻、腸瘻からの栄養の方。経管栄養の方
- ・ 静脈栄養の方
- ・ 気管切開の方
- ・ 人工呼吸器の方

◇ 利用について

- ・ 入院日数:原則 14 日間以内
- ・ 入院間隔:神経難病患者 / 最終利用日から1か月空けた日以降の利用
その他の難病以外の患者 / 最終利用日から3か月空けた日以降の利用
* 神奈川県在宅難病患者一時入院で定められている日数・頻度よりも利用が必要な場合は ご相談ください
- ・ 入院日:月曜～金曜の 10:00～12:00 14:00～15:30
土曜・日曜・祝日の入院はできません
- ・ 退院日:午後 16 時までの退院となります。退院先は原則として自宅または入院前の施設が対象となります
* 送迎を行っていないため、ご家族または介護タクシーの利用をしていただいております
- ・ 内服薬・注入薬:持参してください。入院中お薬が足りなくならないよう予めかかりつけ医に処方してもらいましょう(レスパイト中は原則としてお薬の処方ができません)
- ・ 入院中に受けられること
 - ① 全身状態の管理
 - ② 保清・入浴(呼吸器の利用など、患者の状態によりかわります)
 - ③ 栄養状態や食事形態の評価
 - ④ リハビリテーション
 - ⑤ 入院中の外来受診はできません

◇入院生活について

- ① 入院中の過ごし方については入院時にご案内をお渡ししますのでご参照ください
- ② 患者様の衣類のお洗濯は当院にてお引き受けしております。
(ドライクリーニングではありません。水洗いができ、縮まない物が可能となっています)
- ③ 面会時間
- ④ 敷地内禁煙となっています

◇ 申し込み方法

新規でお申込みされる場合は、「かかりつけ医」、「訪問看護ステーション」、「居宅介護支援事業所」、「地域包括支援センター」を通して、当院のソーシャルワーカーへお申込みください。
(9:00～16:00)

申し込みから入院までの流れ

☎ 電話相談 (担当のケアマネージャーやかかりつけ医師より)

当院 ソーシャルワーカー(相談員)あてに電話でご連絡ください
(9:00~16:00)

必要書類

- ① 診療情報提供書
- ② ADL表(日常生活動作表)
- ③ 処方内容・検査データ
- ④ 看護サマリー(施設等入所の方)

判定会議

書類審査で入院が可能であると決定

事前面談

面談はご家族のみでもかまいません

待機

入院の案内

入院の日時をご連絡します

決定した日時は、主治医、ケアマネージャーにご家族から連絡をお願いします

書類等の提出

入院の3日前までに、下記の書類をFAXまたは郵送でご提出ください

- ① 診療情報提供書
- ② 看護サマリー等

入院

入院費用

- ① 「医療費の一部負担金」※特定医療費(指定難病)医療受給証に記載されている上限額
- ② 「食費」 一般:460円 難病:260円
- ③ 「保険外自己負担金」:おむつ代・テレビ使用料・リース料・私物洗濯料・消毒料込 1,980円
- ④ 「入院時保証金」 50,000円
- ⑤ 「差額ベッド料」:6人部屋／無料、2人床／6600円、個室／13200円

◇1ヵ月の費用の目安

6人部屋の場合

* 詳細は事前の面談でお話します

一日当たりの料金(難病指定)

一日当たりの料金(削除)

指定難病の医療費の上限額
1,000円
2,500円
5,000円
10,000円
20,000円
30,000円

医療費
3割負担
2割負担
1割負担
証明書のある方

* 証明書＝重症老人や身体障害者の証明書を有している方、生活保護を受けている方の場合、医療費はかからず、食費＋アメニティ＋室料のみの支払いとなります。

医療法人社団 成仁会

長 田 病 院

電話 045(842)1121

FAX045(842)1528

地域連携室 ケースワーカー