

ご利用までの流れ



① ご相談・お申し込み

かかりつけ医またはケアマネジャーから、
入院希望日の**2週間前**までに当院へ
ご連絡ください



② 必要書類の提出

- ・かかりつけ医:診療情報提供書
- ・ケアマネジャー:実態把握票

まずはFAXでお送りください。原本は
後日持参または郵送をお願いします。



③ 院内での受け入れ調整

患者さんの状態や病床の状況を確認し、
受入れの調整を行います。



④ ご連絡

入院が決定しましたら、かかりつけ医
またはケアマネジャーへご連絡します。
※病院の状況によりご利用をお断りする
場合があります。

お問い合わせ先

公益社団法人 地域医療振興協会
市立大村市民病院
地域連携・患者支援センター

TEL:0957-52-1800

FAX:0120-378-375

月～金 8時30分から17時まで(祝日除く)
お気軽にお問い合わせください。



〒856-8561

長崎県大村市古賀島町133番地22

<https://omura.jadecom.or.jp/>



市立大村市民病院 レスパイト入院 のご案内



レスパイト(医療ケア)入院とは

ご自宅で医療的ケアを受けながら生活されている方を対象に、ご家族など介護される方の負担軽減(レスパイト)を目的として、一時的に入院していただける制度です。なお、ご利用にはかかりつけ医からの診療情報提供書が必要です。

このような場合にご利用ください

介護をされている方が、一時的に介護を続けることが難しい場合にご利用いただけます。

- ・日頃の介護で心身の疲れがたまっている
- ・冠婚葬祭への出席予定がある
- ・出張や旅行などの予定がある
- ・介護者の入院や通院などで介護ができない

入院の基本ルール

- ① ご利用は事前予約制です。入院希望日の2週間前までにご相談ください。
- ② 1回の入院期間は1泊2日～7日間で、ご利用は原則として月1回です。
- ③ 通算60日利用すると、その後3か月間は利用できません。3か月経過後から再度ご利用いただけます。
- ④ 入院開始日は平日のみとなります。
- ⑤ 入院費は医療保険が適用されます。食事代や個室をご希望の場合の個室料金は自己負担です。
- ⑥ この入院は介護者の休息を目的としているため、原則として診察・検査・治療は行いません。
- ⑦ 入院時には、普段服用されているお薬や使用中の医療材料をご持参ください。



対象となる患者さん

次のすべてに当てはまる方が対象です。

- ✓ ご自宅で生活されている方
(退院後も自宅へ戻られる予定の方)
- ✓ 医療的ケア※が必要なため、介護保険のショートステイの利用が難しい方

※例えば、次のような医療的ケアを受けている方です。

- ・人工呼吸器を使用している
 - ・神経難病のため継続した医療管理が必要
 - ・在宅酸素療法を行っている
 - ・たんの吸引が必要
 - ・点滴を行っている
 - ・胃ろう・経管栄養を行っている
 - ・床ずれ(褥瘡)の処置が必要
 - ・がんによる痛みのコントロールが必要
- ・上記以外でも、ご判断に迷うような場合はお気軽にご相談ください。