

レスパイト入院とは

長期在宅療養中の患者さんに、短期間の入院をしていただき、検査やケアを行うことを目的としています。

介護にあたられているご家族等の病気や事故、冠婚葬祭などの社会的事情により自宅での介護が一時的に困難な場合や、介護者が肉体的・精神的負担（介護疲れ）の一時的軽減を希望された場合に介護者を支援する目的で、短期間入院していただくことも可能です。

1泊2日から、最長7日程度の期間を選択可能です。

ご利用可能な方

当院でお引き受けできるレスパイト入院の対象は、介護保険によるショートステイの利用が困難で、医療的管理を必要とし、状態が安定されている方となります。

神経難病の方、胃ろう、腸瘻等経管栄養または静脈栄養の方（口から食事のできない方）、自力歩行や排泄ができない方等、治療に関わる処置が必要な方々です

―対象例―

○ベッドの上の生活（寝たきり）で吸引が必要 ○胃ろうによる経管栄養を行っている
○インシュリン療法を行っている ○膀胱ろう ○人工肛門 ○尿路ストーマ ○在宅酸素療法
○在宅 CV（ポート）を行っている など

※対象外

- ・ 小児
- ・ 身体拘束の必要な方
- ・ 大声を出すなどの不穏行動、徘徊などのある方
- ・ 精神疾患（例 リストカットなど）

レスパイト入院の申し込み方法

すべて事前予約とさせていただきますので、まずはお電話でご相談ください。
予約受付窓口は、患者支援センターとなっております。

ご予約は、ご家族又はケアマネジャーから申し込みが必要です。

ケアマネジャーのお名前もうかがいます。（詳しいお話をうかがうことがあります）

レスパイト入院の基本ルール

○入院期間は原則7日以内です。

○入院は、平日（月曜日～金曜日）の午後を、退院は平日の午前とさせていただきます。

○入院時の内服薬はご持参いただき、入院中はそのお薬をお飲みいただきます。

○インスリンは当院で用意します。

○長期在宅療養中の患者さんで、在宅では困難な諸検査（一般診察・胸部X線・心電図・血液検査・尿検査・CT・MRI等）やケアを行い異常の早期発見に努める場合がございます。

○入院ご予約は入院ご希望の1ヶ月前から1週間前までをお願いいたします。

ただし、流行感染症の発生や一般病棟が満床の場合、受け入れできない場合もございます。

また、患者さんの状態によってはお断りする場合もございます。

○食事内容はご本人の状態に合わせたものをご用意いたします。

入院費用

○医療保険を利用しての入院となり、費用は、診療報酬基準に基づき計算いたします。

○個室をご利用の際は、別途室料差額を徴収させていただきます。

（個室の空き状況によっては都合がつかない場合があります）

○入院費につきましては、予約の後、概算をお知らせいたします（あくまでも目安です）

注意点

○病院への送迎は行っておりません。自己負担となります。

○入院の受入可否や入院期間は、当院にて判断させていただきます。

○入院期間中には他科への受診はできません。予約を変更していただきます。

○治療を要する体調変化があった場合は、入院期間を変更し対応します。

ご予約お申し込み・お問い合わせ先

留萌市立病院 患者支援センター

電話 0164-49-1011（内線1030）

Fax 0164-42-1735

受付時間 月～金

8時45分～16時30分

レスパイト入院の説明・確認事項

【相談・申込み】

- ☐ 1 ご自宅で介護を受けながら生活をされていらっしゃる方が対象です。
- ☐ 2 事前予約となりますので、まずは患者支援センターにお電話でご相談ください。
ご予約は、ご家族又はケアマネジャーからの申し込みとなります。
- ☐ 3 申し込みは、希望日の1ヶ月～1週間前までをお願いいたします。（緊急の場合はこの限りではありません。）
- ☐ 4 期間は1泊～7日間です。
- ☐ 5 小児科・精神疾患・身体拘束が必要な方はお受けできません。
- ☐ 6 不穏行動（何かの拍子に大暴れをする、大混乱に陥るなど）のある方はお受けできません。
- ☐ 7 病院の事情によってお受けできない場合もあります。（治療が必要な方で満床、感染症の流行など）入院の受入れの可否や入院期間は当院にて判断させていただきます。
- ☐ 8 入院は平日（月～金曜日）の午後、退院は平日の午前を原則といたします。
- ☐ 9 病院への送迎は各自で手配をしていただきます。
- ☐ 10 入院手続きは、通常の入院と同様にさせていただきます。入院日には入退院窓口⑥番にお越しください。

入院日	令和	年	月	日	()	:
退院日	令和	年	月	日	()	:

【費用】

- ☐ 11 医療保険での入院となります。（後期高齢者1割負担で、5日間40,000円～60,000円程度が目安）
- ☐ 12 病衣代等自費のものもあります。テレビ、冷蔵庫はカード（自費）での使用となります。
- ☐ 13 個室をご利用の方は、別途室料差額を徴収させていただきます。
（特別室 7,700円、有料個室 3,300円）

【入院中の生活】

- ☐ 14 お薬は、ご持参ください。（内服・外用薬・点眼薬・軟膏）
- ☐ 15 インスリンを使用されている場合は、病院で処方します。
- ☐ 16 基本的検査を受けていただく場合もあります。
一般血液検査、心電図、胸・腹部レントゲン、検尿、()
- ☐ 17 検査の結果、精密検査や加療を要する場合は随時説明いたします。特別異常がない場合は改めて説明は致しません。
検査によっては、結果が出るまでに時間がかかるものもありますが、退院後でも異常があった場合は、ご連絡いたします。
- ☐ 18 毎日、検温、血圧測定等を行い、体調のチェックをします。
- ☐ 19 入院中に他科の受診、リハビリはできません。入院予定期間中に予約日がある場合は変更して下さい。

- ☐ 20 治療目的の入院ではありませんが、体調の変化が生じた場合は、必要な診療を行います。
その場合は、入院期間が変更する場合があります。
- ☐ 21 極力、ご自宅でのやり方に合わせてケアをしたいと考えていますが、病院の仕組み上応じられないこともあります。
- ☐ 22 環境の変化によって、せん妄状態（徘徊、不穏など）になる方もいらっしゃいます。
無断で離院する、大声を上げたり、暴れるなど危険な行為、他患に迷惑をかけるなどの行為がある場合は、予定前でも、退院していただく場合があります。
- ☐ 23 病衣・紙おむつ・日用品等をご利用の方は、入院セットをお使いいただくようお願いいたします。（費用については別途ご案内があります。）
- ☐ 24 入院に際してお聞きした情報は、診療・看護ケア以外に使用することはありません。

令和 年 月 日

説明を受けられた方のご署名

利用者との続柄（ ）

申込み・問合せ

留萌市立病院 患者支援センター

TEL：0164-49-1011（内線1030）