

レスパイト入院 (在宅医療を支援する入院)のご案内

レスパイト(respite)とは、一時的中断、休息、息抜きを意味し、在宅介護をする介護者の休息をはじめ、疾病やけが、出産、旅行、冠婚葬祭などの事情に応じて、在宅介護が困難になった場合に、病院に患者さんを一時的に移し、医療保険を利用した短期入院をレスパイト入院と言います。

1.ご利用対象者

病状が安定しているが、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(経管栄養、気管切開、人工呼吸器、その他医療的管理など)が必要な方や難病疾患をお持ちの方。

医療的処置(胃瘻交換、経管チューブ交換等)が必要な方は、通常の医療入院となります。

2.入院期間について

入院期間は7日～14日程度となります。

感染症流行期等には、安全管理面の観点から入院期間の短縮や受入を一時的に中止する場合がございます。

3.入院費用について

医療保険(限度額認定など)の適用になります。ただし、個室を希望される場合は、室料差額は自己負担とさせていただきます。

4.その他

入院時の内服薬・注入食等をご持参いただきますようお願いいたします。入院中はご持参分を使用させていただきます。

入院については月曜日～金曜日の平日とさせていただきます。

入院日時については相談のうえ決定させていただきます。

5.手続きについて

裏面参照

レスパイト入院のお手続きについて



在宅医・在宅支援機関など

① 当院地域医療連携室へFAX送信

レスパイト入院依頼は、以下の書類をFAXしてください。

- ・レスパイト入院依頼票
- 患者情報としていづれか
 - ・診療情報提供書（かかりつけ医）
 - ・訪問看護サマリー（訪問看護ステーション）
 - ・患者情報シート（ケアマネジャー）

連絡先：大阪医科大学三島南病院 地域医療連携室
FAX：072-677-3366



② 院内で入院受入可否に関する協議

当院において診療情報をもとに可否について協議を行います。



③ 受入決定後の連絡

受入可能と決定した場合は、担当者より紹介元へ連絡します。



④ ご家族との面談と対応

当院担当者よりご家族に連絡し、家族面談の調整をします。
レスパイト入院に関する説明し、同意を得ます。

⑤ 入院日時の決定

ご家族との面談後に具体的なレスパイト入院日時、入院期間を決定します。



⑥ 依頼元に入院期間をFAXで知らせる

⑦ レスパイト入院受入

入院日時決定からレスパイト入院の受入完了。

大阪医科大学三島南病院

ご不明な点は地域医療連携室までお気軽にお問合せください。

地域医療連携室 TEL：072-677-1337 FAX: 072-677-3366

FAX 072-677-3366

レスパイト入院依頼票

大阪医科大学三島病院

地域医療連携室御中

紹介元機関名 _____

TEL _____

FAX _____

依頼者名 _____

患者情報

ふりがな 患者氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日(歳)
住 所		電話番号	
入院希望の 理 由			
入院希望期間	入院日：令和 年 月 日 退院日：令和 年 月 日		
部屋の希望	<input type="checkbox"/> 多床室 <input type="checkbox"/> 個室		
そ の 他			

※ 在宅での情報も一緒にFAXしてください。

大阪医科大学三島南病院