

レスパイト入院（在宅医療を支える入院）のご案内

レスパイトとは「休憩」「息抜き」の意味をもつ英語です。在宅療養をしている患者さまのご家族（介護者）が、体調不良、冠婚葬祭、一時的な外出や休憩など、介護ができない時のサポートすることが目的で行われる医療サービスです。医療設備の整った病院で、このような家族への支援をするのがレスパイト入院です。

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
- 患者情報としていずれか
- ・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

大阪医科薬科大学三島病院

地域医療連携室御中

紹介元機関名

TEL

FAX

依頼者名

ふりがな 患者氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 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			

患者情報

※ 在宅での情報をつけてください。

大阪医科薬科大学三島南病院