レスパイト入院お申込みについて

○レスパイト入院の対象者

- ・急性期治療を必要とせず症状が安定している方
- ・医療的ケアが必要で介護施設のショートステイが利用できない方
- ・ご本人のADLが低下してリハビリテーションが必要な方
- ・在宅介護中でご自宅もしくは施設に退院することが可能な方

※精神疾患や認知症で不穏、徘徊、暴言、暴力などの症状がある方は対象とならないことがあります。

○ご留意いただきたいこと

- ・入院期間は14日間を目安とさせていただきます。
- ・ご入院の際には、定時薬は必要日数分お持ち込みいただいて服用していただきます。
- ・当院には人工呼吸器の設備はございません。
- ・当院は外来診療時間以外に当直医を配置しておりません。
- ・体調急変の場合には紹介元の先生にご相談、または救急搬送を要請させていただくことがあります。
- ・対象となる方にはリハビリテーションを実施させていただきます。

○入院申し込み方法

- ① かかりつけ医または担当ケアマネジャー・地域包括支援センターのご担当者より当院地域連携室にお申込みください。
- ② 申し込み時はかかりつけ医の『診療情報提供書』『入院申込書』『おくすり手帳の写し』をfaxして下さい。
- ③ 必要に応じて事前に面談をさせていただくことがあります。

申し込み先

みんなの内科外科クリニック 地域連携室
(フロイデひたちなかメディカルプラザ内)

電話 029-212-7220

Fax 029-212-7222