

# 大切なご家族のために... レスパイト入院のご案内

## レスパイト入院とは？

「休息」「一時休止」を意味する英語です。一番の目的は「**介護者の負担軽減**」です。

医療管理が必要で、介護保険によるショートステイの利用が困難な方が対象です。

ご自宅で介護をされている方の日々の疲れ、冠婚葬祭・旅行などの事情により、  
一時的に在宅介護が困難となる場合に**期間を設け、医療保険**での入院をご利用いただき、  
介護者の負担軽減(息抜き)を目指す仕組みです。



## 対象となる方

- \*ご自宅または介護者の家へ退院される方
- \*入院期間を数日～14日間までとしておりますので、了承いただける方
- \*医療管理を必要とし、病状が**安定している**方
  - ・褥瘡処置 ・たん吸引 ・麻薬の管理 ・胃ろうなど口からの飲食が困難な方
  - ・気管切開 ・点滴 ・在宅酸素 ・人工呼吸器 ・その他の病状はご相談ください。

## ご利用にあたってのご注意

- ・急性期の治療や検査目的の入院ではありません。新たな治療や検査等は基本行いません。
- ・入院中、リハビリは行いません。
- ・入院費は医療保険での請求となります。健康保険証や限度額適用認定証をご提示ください。
- ・利用日数の合計が60日を超えた場合、次のご利用まで3ヵ月ご利用できません。
- ・お薬、ストマ等医療材料をご使用中の方は、お持ちください。



ご自宅で介護している方の負担を少しでも軽減していただければと思います。

まずは**お気軽**にご相談ください。



地域に寄り添う、健康サポーター



医療法人 浄仁会  
大泉記念病院

地域医療連携課 TEL 0224-22-2560 (直通)

FAX 0224-22-2580   ✉ renkei@ooizumi.or.jp

## お申込み方法

かかりつけ医、ケアマネージャーを通じてお申し込みください。  
原則として、入院希望日の2週間前までにお申し込みください。

### 1/ ご連絡



地域医療連携課  
までお電話ください。  
基本情報をお伺い  
いたします。

### 2/ お申込み

「情報提供書」  
「レスパイト申込書」  
をお送りください。

### 3/ ご回答

入院日の調整を行い  
担当ケアマネージャー  
宛てに連絡いたしま  
す。

### 4/ (必要時) 事前受診

必要に応じ、外来に  
て受診・検査を行い  
ます。  
入院説明・書類の記  
入を行います。

### 5/ ご入院

当日、時間に合わせ  
入院となります。



## 入院費の目安

※地域包括ケア病床へのご入院となります。  
※別途 入院セット、オムツセットのレンタル料が発生いたします。  
※入院中の処置などの内容により変更となる場合があります。

一例として	入院料	水道光熱費	食事代	14日間 概算
後期高齢 2割	5,890円	370円	1,530円	約 84,200円
後期高齢 1割	2,940円	370円	1,530円	約 68,000円
低所得II	2,940円	370円	720円	約 40,000円
低所得I	2,940円	370円	420円	約 26,100円

※地域包括ケア入院管理料2にて算定しております。 ※限度額適用認定など、詳しくはお問い合わせください。

## 入院時の持ち物

- かかりつけ医からのお薬
- ストマなどの医療材料 (使用されている方)
- 保険証・限度額適用認定証 (医療保険での請求となります)
- 入院案内に記載された持ち物

※オムツ、お着替えはレンタルをご案内いたします。



お問い合わせは、地域医療連携課まで