

# 紀南病院 レスパイト入院のご案内

レスパイト入院とは、在宅療養中の方に一時的に入院していただくことにより、介護しているご家族の休息や冠婚葬祭など、家族の方を支援するための入院です。

## ◆ 受け入れ病棟

地域包括ケア病棟

## ◆ 対象となる方

在宅療養中の患者様で、介護者の事情により、一時的に自宅での療養が困難となった方

## ◆ 入院期間

期間は応相談。入院日と退院日を決めてからの入院となります。

(他院も含む地域包括ケア病棟への累積入院日数が上限の 60 日に達した場合、3 ヶ月のリセット期間が必要となります。)

## ◆ ご留意点

- ・ 入院中、検査や他科受診等は、基本的に行いません。  
※ 医師の判断で行う場合があります。
- ・ 入院中のリハビリは、原則、行えません。
- ・ 服用中の内服薬、点眼薬、インスリン、軟膏、栄養剤、胃瘻・ストマなどの医療材料、オムツに関しては、そのまま使用しますので、入院日数分より少し多めにご持参ください。  
※ オムツ・寝巻き等については、レンタルも可能です。
- ・ 患者様の状態によって検査や治療が必要になった場合、一般病棟へ移動していただく場合もございます。

## ◆ 申込み方法

ケアマネージャー、ご家族、かかりつけ医、訪問看護ステーション等から「レスパイト入院申込書」をご記入の上、地域連携室宛 FAX へお申込み下さい。

お申し込みについては、原則、入院希望日の 7 日前までにお申し込みください。

ただし、緊急を要する場合は、別途ご相談下さい。

※ かかりつけ医の紹介状や訪問看護サマリ等が必要となる場合があります。

※ 申込書は、当院ホームページの地域連携室画面からも印刷可能です。

<お申込み先>

紀南病院 地域連携室

〒519-5293

三重県南牟婁郡御浜町阿田和 4750

TEL 05979-2-0500 (直通) FAX 05979-3-1301 (直通)

2024 年 1 月改定

# レスパイト入院 ～ お申し込みから入院までのながれ ～

## 1. 申し込み（申込者）

「レスパイト入院申込書」をご記入の上、地域連携室へ FAX でお申し込み下さい。

申込内容に不足がなければ、受付となります。

※ かかりつけ医からの診療情報提供書や訪問看護サマリなど必要となった場合は申込書に添付して下さい。

↓

## 2. 主治医の決定（紀南病院）

紀南病院に通院中(かかりつけ)の場合、当院主治医にレスパイト期間も担当可能か確認し、主治医を決定します。それ以外の場合は、申し込み時の疾患によって、診療科と主治医となる医師を調整します。

↓

## 3. 入院日程の決定（紀南病院 ⇄ 申込者）

主治医や包括病棟師長と調整し、日程を決定します。

地域連携室から申込者へ入院日程をご連絡し、当日の来院方法など受け入れに必要な調整を行います。

↓

## 4. 入院当日（患者様）

事前情報・調整に基づいてご来院し、入院していただきます。

<お問合せ先>

紀南病院 地域連携室

〒519-5293

三重県南牟婁郡御浜町阿田和 4750

TEL 05979-2-0500（直通） FAX 05979-3-1301（直通）

2024年1月改定