

レスパイト入院に関する お問い合わせ

岩手県立高田病院
岩手県陸前高田市高田町字太田512-2

地域医療福祉連携室
入退院支援看護師

TEL 0192-54-3221

お気軽にご相談ください。

平日 9時～17時

令和5年12月改訂



岩手県立高田病院
岩手県陸前高田市高田町字太田512-2
TEL 0192-54-3221
FAX 0192-55-5241

岩手県立高田病院

レスパイト入院 のしおり

レスパイト入院とは

レスパイトとは【小休止】【休息】と
いった意味を持つ言葉です。
レスパイト入院は自宅で介護をする【家
族の支援】のための入院です。

- 自宅で療養している患者さんが期間を
決めて入院することができます。
- ご家族が都合により介護を行うことが
困難な場合に入院できます。
- ご家族が一時的に介護から開放され、
休息をとることにより在宅介護が継続で
きるよう支援いたします。

対象となる方

【 自宅で療養している患者さん 】

ただし

◇急性期治療を必要としない身体状態の安定している患者さん

◇下記のいずれかに該当する方は医師が受入可能と判断した患者さん

- 経管栄養(胃瘻など)を行っている患者さん
- 喀痰吸引が必要な患者さん
- 在宅酸素療法を行っている患者さん
- 医療用麻薬を使用している患者さん
- 人工呼吸器を使用している患者さん
 - ※自宅から機材を持ち込める方に限る
- その他、留置カテーテルなどの医療処置が必要な患者さん

当院のレスパイト入院

◇事前の予約が必要です。

※緊急の場合はご相談ください。

◇1回あたりの入院期間は原則14日以内

※ただし、レスパイト以外(具合の悪いときなど)での入院は可能です。

レスパイト入院の流れ

◇当院がかかりつけの患者さん

主治医・看護師にご相談ください。

訪問診療時や外来診察時にお話ししていただくと、計画的に入院することができます。

◇他の医療機関がかかりつけの患者さん

1. かかりつけ医から当院へ
 - レスパイト入院申込書兼患者情報調査票
 - 診療情報提供書(紹介状)を用意していただき、持参または郵送してください。(FAXでは受付できません)
2. 診察日(予約制)を調整し、電話でお知らせいたします。
3. レスパイト希望日の7日前までに診察し、受け入れの可否について判断いたします。(診察は省略される場合があります)
4. 受け入れ可能と判断された場合、看護師よりご家族へ入院日時や個室の希望などの確認をいたします。
5. 入院予定日当日に来院いただき入院となります。



こんな時は入退院支援看護師にご相談ください!

- ご家族の疲労、体調不良のためしばらく休みたい。
- ご家族に冠婚葬祭、旅行などの用事がある。
- 患者さんのショートステイの都合がつかない。

【料金例】※医療保険が適用となります。

- 70歳以上の所得区分一般の患者さんが7日間利用した場合
医療費 57,600円、食事 9,310円(19食)

※患者さんの所得区分による自己負担限度額や利用するサービス等により金額が異なります。金額を試算したい場合は事務担当者にご相談ください。