



●メディカルショートステイのご案内●

メディカルショートステイは、在宅療養されている患者さんのご家族の外出や休息、急な病気等の事情に応じて、一時的に在宅介護が困難になる場合に入院の受け入れを行い、在宅医療を支える介護者・ご家族を支援する目的で行われている医療サービスです。

●対象となる方●

- ・医療管理を必要とするが、病状が安定している方
- ・在宅で常時介護が必要な方
- ・施設でのショートステイなど介護サービスが受けられない方
- ・退院先がご自宅の方

*その他、様々な状態に応じて対応させていただきますが、入院の受け入れ可否や入院期間は、当院にて相談の上判断させていただきます。

●入院期間●

- ・1回の入院につき、数日～2週間以内です。入院は原則、地域包括ケア病棟です。
- ・地域包括ケア病棟の利用日数の合計が、60日を超えるような場合には、次の利用まで3カ月の間隔を空けていただく必要があります。
- ・他の患者さんにご迷惑となる場合には、予定期間より短期間になる場合があります。

●ご利用に関して●

- ・完全予約制です。ただし、ベッド状況により入院日時がご希望に添えない場合もあります。
- ・入院中、病状悪化等により治療が必要となった場合は、担当医と相談の上、治療方針をお伝えし、対応させていただきます。その際は急性期病棟転棟もしくは、転院することもあります。
- ・入院期間中のお薬、注入食、お薬手帳、ご使用中の医療器材・衛生材料は持参してください。
- ・寝衣・オムツ・日用品等のレンタルも行っております。

●お申込みから入院までの流れ●

ご相談

担当ケアマネジャー様（いない場合はご家族様）よりお電話にてご相談ください。

申し込み

下記書類をFAXしてください。

- ①申込用紙
- ②かかりつけ医の診療情報提供書（当院かかりつけの場合は不要）
- ③訪問看護ステーション等のサマリー（必要時）

受け入れ可否・
入院日のご連絡

受け入れが可能かの判定を行い、ケアマネジャー様（ない場合はご家族様）へ、入院日時・入院期間の結果をお知らせします。

*入院前に来院していただき、入院に関する説明等をさせていただきます。

入院

入院予約日時に、受付までお越しください。

【相談・お問い合わせ先】

大町病院 地域医療連携室

電話：0244-26-8520 FAX：0244-26-8522

対応時間：月曜日～金曜日（祝日・年末年始は除く） 9:00～17:00

