

2024年3月12日

近隣医療機関

居宅介護支援事業所

あんしんすこやかセンター 各位

医療法人財団 神戸海星病院

理事長 井上 信孝

レスパイト入院についてのご案内

謹啓、平素は当院の地域医療連携業務に格別なるご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、当院では、在宅で介護にあたっているご家族の精神的・身体的疲労を軽減するために、一時的に期間を設けた被介護者のレスパイト入院を受け入れることといたしましたので、ご案内申し上げます。かかりつけの患者さんなどで対象になるような方がいらっしゃいましたら、お気軽にご相談ください。

謹白

●受入期間

2024年4月26日（金）～2024年5月7日（火）

●ご相談（お申し込み）の受付期間

2024年3月12日（火）～2024年4月20日（土）

月曜日～土曜日 9時～17時

※日曜日、祝日を除きます。

●対象者と入院期間（次の事項全てに該当してご了承いただける方）

- 1) 原則として退院時に自宅に戻る方
- 2) 施設でのショートステイなどが利用不可の方
- 3) 最大2週間まで
- 4) 上記の受入期間中、1回のみのご利用

●申込手順

- 1) ご家族よりレスパイト入院のご希望がありましたら、まずはお気軽にご相談ください。
- 2) その後、当院のご案内に沿って、当院ホームページより「レスパイト入院申込書」をダウンロードしていただき、必要事項をご記入ください。
ご不明な点については医療連携センターにお問い合わせください。
- 3) ご利用を希望される1週間前までに、「レスパイト入院申込書」を医療連携センターまでFAXしてください。
- 4) 必要事項を確認の上、概ね3日以内にご返答します。その際、必要に応じて「診療情報提供書」の提供をお願いすることがありますのでご了承ください。

●医療連携センター窓口

TEL・FAX：0120-888-246 担当者：永田（看護師）、小田垣（MSW）