

メディカルショートステイとは

介護を必要とする方が、ご家族の都合(病気等)により一時的に在宅での生活が困難になった場合に その期間をサポートする目的で行われている医療サービスです。介護保険のショートステイとは異な り、医療保険での入院となります。

入院期間

原則入院期間は1週間~2週間程度で治療が必要な場合は、通常入院になる場合があります。

地域包括ケア病棟は在宅への退院を目的とした病棟です。※入院日数は最大 60 日です。

日数が上限に達した場合は、次回利用まで 3 ヵ月空ける 必要があります。(難病・悪性腫瘍の方は1ヵ月)





HOSPITAL



ご利用の流れ

- ●診療情報提供書(かかりつけ医が当院でない場合)
- ●メディカルショートステイ申込書 上記の 2 点を下記の連絡先に電話連絡の上ご提出くだ さい。



入院の日時等決定次第 ご連絡いたします。

お申込み相談・お問合せ先:大町病院地域連携室

対応時間:月~金 9:00~17:00

TEL:0244-24-2333(代表)

FAX:0244-24-4940(代表)





メディカルショートステイのご案内



地域包括ケア病棟は在宅への退院を目的とした病棟です。※入院日数は最大60日です。

日数が上限に達した場合は、次回利用まで3ヵ 月空ける必要があります。(難病・悪性腫瘍の 方は1ヵ月)

メディカルショートステイとは

介護を必要とする方が、ご家族の都合(病気等)により一時的に在宅での生活が困難になった場合 にその期間をサポートする目的で行われている医療サービスです。介護保険のショートステイとは 異なり、医療保険での入院となります。

メディカルショートステイの対象者

- ・状態は安定しているものの、在宅で医療機器などを利用している方
- ・常時、医療管理・介護が必要な方
- ・退院先がご自宅の方

利用例

- ・医療ケアが必要で受け入れてくれる施設がない
- ・介護者が疲れてしまって、少し休みたい
- ・介護者の通院・入院などにより一時的に介護が難しい
- ・介護者が旅行に出かけたい
- ・介護者が冠婚葬祭の為、家を留守にする
- ショートステイを利用したいけど空きがない

※原則入院期間は1週間~2週間程度で治療が必要な場合は、通常入院になる場合があります。

※かかりつけ医が当院でない場合は、かかりつけ医からの診療情報提供書が必要になります。

※予定確認調整後、担当者より確定日をお知らせします。

お申込み相談・お問合せ先:大町病院地域連携室

対応時間:月~金 9:00~17:00

TEL: 0244-24-2333 (代表) FAX: 0244-24-4940 (代表)

※FAX は事前に電話連絡をしてから送信して下さい。

