

レスパイト入院のご案内

当院では、GW（ゴールデンウィーク）や年末年始の間もレスパイト（休息）入院を積極的にお受け入れしております。

介護者の方より「少し介護から離れたい」「旅行に行きたい」「ヘルパー不在で困っている」などのご相談がございましたら、当院までご相談ください。

対象者

- 急性期治療を必要とせず、病状が安定している方（以下を除く）

【対象外】

- 神経難病の方（ALS、多発性硬化症等）
- 認知症で問題行動のある方（徘徊、暴力・暴言等）

ご利用条件

- 1回の入院期間は14日以内です
- 褥瘡処置、たん吸引、麻薬の管理、気管切開、胃瘻、腸瘻等経管栄養、点滴、在宅酸素等を行っている方もご利用可能です。（その他、医療行為につきましてもご相談ください）
- 入院日は、平日月曜日から金曜日の10時とさせていただきます（退院日は土日祝日でも構いません）
- 内服薬や経管栄養剤（胃瘻・経鼻栄養の方）はご持参ください
- 各種検査やリハビリについては状態に応じ対応いたします

申し込み方法

【手順①】ご利用の2週間前までに患者サポートセンターへご連絡ください

【手順②】診療情報提供書・ADLをFAX

お問い合わせ先

患者サポートセンター TEL 03-3292-2054（直通） FAX 03-3292-1300（直通）

【担当者】 地域連携室：本合・久馬・渡辺

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台1-8

 公益財団法人佐々木研究所附属 杏雲堂病院

レスパイト入院概算表

	1割負担	2割負担	3割負担
7日間入院 (食事代:1日3食分含む)	¥ 31,000~34,000	¥ 52,000~57,000	¥ 73,000~81,000
14日間入院 (食事代:1日3食分含む)	¥ 59,000~66,000	¥ 98,000~112,000	¥ 137,000~158,000

- (1) 上記概算金額には、室料差額代(個室・2人室に入院の方のみ)は含めておりません。
- (2) 食事代については、1食につき460円(一般の方のみ)が自己負担額となります。
- (3) 入院中におこなう処置・リハビリ等の内容により、上記概算金額から変更となる場合があります。

※ 下記区分の健康保険標準負担額減額認定証の交付を受けた方は、自己負担分(同月内に退院の場合)と食事代が以下の金額となります。

【区分外】	〔自己負担限度額〕	35,400円	〔食事代〕	一食につき210円
【低所得Ⅱ】	〔自己負担限度額〕	24,600円	〔食事代〕	一食につき210円
【低所得Ⅰ】	〔自己負担限度額〕	15,000円	〔食事代〕	一食につき100円