



在宅介護を支える“短期入院”という選択肢 /

# レスパイト入院のご案内

在宅生活を支えるご家族・介護支援専門員の皆さまへ。  
ショートステイの空きがない、調整に時間がかかる——そんな時に、  
北大阪ほうせんか病院では地域包括医療病棟を活用したレスパイト入院（短期入院）を受け入れています。  
医療的ケアが必要な方や介護者の一時休養など、在宅継続を支援するための仕組みです。

## ケアマネジャーさんのお困りごと

- 急きょショートステイが必要になった
- 医療的ケアが必要な利用者の受け入れ先が見つからない
- ご家族の入院・体調不良で一時的に介護が難しい

## 病院レスパイト入院なら

- \*\*5床をレスパイト専用確保\*\*
- 医療職による管理下での入院のため、  
\*\*医療ニーズにも対応可\*\* ※条件あり
- 1～2週間での  
\*\*安全な一時預かりが可能\*\*

## 提供概要

対象病棟	地域包括医療病棟（サブアキュート機能）
入院期間	原則1～2週間（延長応相談）
受け入れ枠	レスパイト入院専用ベッド **5床**
対応内容	医療的管理・服薬・リハビリ・ADL維持支援 など
対象者	在宅療養中の高齢者・要介護者（要介護度問わず）



## 申し込み・連絡先

申し込み先 〒567-0052 大阪府茨木市室山1-2-2  
北大阪ほうせんか病院 地域連携室  
電話 072-643-6929  
FAX 072-643-2768  
E-mail renkei@seiwa-h.org

“在宅を支える一時入院”——ご利用者・ご家族・支援者に安心を届けます。  
※裏面は申込FAX様式になっています。



# レスパイト入院申込書（FAX送信用）

FAX番号：072-643-2768  
北大阪ほうせんか病院 地域連携室 行

## 患者情報

氏名	ふりがな
	氏 名 (男・女)
生年月日	T・S・H 年 月 日 ( ) 歳
住所	市 (施設入所の場合、施設名： )
生活背景	独居 夫婦のみ 家族同居 ( )
キーパーソン	① ② ③ 協力 (有・無)
健康保険	社会保険 後期高齢 ( 割) 国保 生活保護 その他
介護度	自立 要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
既往歴	
かかりつけ医	なし 有 ( )
ADL	車椅子 歩行器 杖 介助 (全 中 軽 部分 見守り) 自立 独歩
認知面	認知症 ( なし 有・・軽 中 重) 会話が成立するか (可 不可 曖昧)
	ナースコール (可 不可) その他 ( )
排泄	オムツ リハビリパンツ Pトイレ トイレ バルーン留置中 (抜去予定 なし 有)
医療行為	気切 吸引 ( ) 回/日 酸素 ( L) PEG 経鼻栄養 ( )
	血糖測定 (なし 有) インスリン (なし 有) 褥瘡 (なし 有・・レベル ( ) )
	点滴 (なし 有)
食事	
部屋希望	無料総室 有料総室 ( 1,100円 2,200円) 個室 (12,100円)
緊急連絡先	- - (続柄： )
備考欄	

## 入院希望内容

入院希望期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
入院目的	<input type="checkbox"/> 介護者休養 <input type="checkbox"/> 在宅調整中 <input type="checkbox"/> その他 ( )
退院後の予定	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 未定

## 申込者情報

事業所名	
担当者名	
連絡先	

北大阪ほうせんか病院 地域連携室 567-0052 大阪府茨木市室山1-2-2 電話：072-643-6929 FAX：072-643-2768 E-mail renkei@seiwa-h.org
---

※FAX送信後、緊急の場合はお電話でご一報ください。  
※いただいた情報は入院調整以外の目的では使用いたしません。