



小児レスパイト入院



レスパイト入院とは

レスパイトとは「休息」の意味を持ち、医療的ケアが必要なお子様の家族が、一時的な外出や休息、その他養育ができない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。家族の介護負担を軽減する目的で利用される介護事業所のショートステイなどの介護サービスとは異なり、医療設備の整った病院で患者さんの受け入れを行うのがレスパイト入院です。

利用できるお子様

主な対象のお子様は在宅で医療的ケア（在宅酸素や経管栄養など）が必要なお子様です。

* 病状の程度や、医療的ケアの内容によってはお預かりできない場合もございます。（人工呼吸器など）

小児科病棟の空床を利用したサービスの為、12歳以下のお子様に限らせて頂きます。

レスパイト入院の基本ルール

1. 治療目的とした入院ではありませんので、健康状態が安定しておられる時の利用に限ります。
2. レスパイト入院の期間は原則として4日以内です。
（初回入院の際、お子様の状況によっては、1泊2日家族付き添いをお願いすることもございます）

3. 入院日は平日のみとし、退院は会計の関係上、日曜日以外でお願いします。
4. 入院は、10:00 退院は12:00~15:00までとなります。
5. 面会を希望される場合はお申し出ください。
6. 当院は診療目的でのお子様の入院を優先しております。レスパイト入院の予約をして頂いた場合でも、病棟運営の都合により予約をお断りさせて頂く場合がございます。

申込方法



1. 電話でお申込みいただきます。まずは医療相談窓口にお問い合わせください。
2. 当院での初回レスパイト入院を希望される方は、事前にかかりつけ医からの情報診療提供書持参で当院小児科外来を予約し、小児科医師の診察を受けてください。
3. 外来終了後、担当看護師が小児科病棟の様子をご案内させていただきます。お子様が過ごす病棟内を見て頂き安心していただくためです。病棟をご案内後に、病棟看護師、薬剤師、栄養士がお子様の普段の様子や、使用しているお薬、お食事形態などをお伺いさせていただきます。お子様のプロフィール用紙や事前調査票などを記入して頂きます。
4. レスパイト入院は予約制となっております。入院希望日の3か月前から予約が可能です。

入院の予約は平日に医療相談窓口でお受けいたします。お子様1人につき1回分の予約申し込みが可能です。なお、レスパイト入院の入院日以降に次回分の予約申し込みが可能です。

太陽こども病院 医療相談窓口（おひさま）

電話 042-544-7511（代表番号）

受付時間（平日午前9:00~午後16:00）

入院時間

1. 当日 10 : 00 におこし下さい。
2. 当院に到着しましたら、1階受付にて入院の手続きをお願いします。
3. 手続きが終わりましたら、担当の看護師がお迎えに参ります。

入院費用について

小児科病棟入院と同様に計算を行い、費用を請求いたします。
詳しくはお問い合わせください。

レスパイト入院時に持参いただく物

- ・ 保険証、医療証、印鑑
- ・ 予約時にお渡しした書類（入院申込書など）
- ・ 医療材料（経管栄養セット、シリンジ、イルリガードル、導尿カテーテル
ストーマセット・テープ類・Yガーゼなど必要な方）・・・日数+予備分
- ・ 常用薬（内服薬、座薬、浣腸、軟膏など）
- ・ お薬手帳
- ・ 注入食、ミルク（必要な方）、エプロン、食器類
- ・ ケアの参考になる写真等（必要な方） …など

面会

面会時間 全日 11 : 00 ~ 20 : 00

面会のご両親様のみとさせていただきます。

転倒、転落防止

1. ベッド柵は必ず上まで上げてください。
2. ベッド上のお子様より目を離す際、オムツ交換の際、拾い物をする際は十分に気をつけてください。
3. バギー・車いす等はたたんで置いてください。

安全・感染管理

1. 院内は全面禁煙です。
2. 携帯電話のご使用はロビーでお願いします。
3. 面会時は、2階ナースステーションの窓口で面会受付票を記入し、面会札をもらってから、お部屋に入室してください。
4. お部屋に入室する際は、手洗い、マスクの着用のご協力をお願い致します。
（感染対策の為）
5. 個人情報保護法に基づき、入院中のお子様の情報を電話でお伝えすることは基本的にお断りしております。

その他

1. 希望で個室利用の際は個室料金が発生します。
2. 入院されているお子様の状況で、お部屋のご移動が生じることがあります。
ご了承ください。



医療法人社団 大日会

太陽こども病院

〒196-0003 東京都昭島市松原町 1-2-1

TEL 042-544-7511

FAX 042-544-1133