



小児レスパイト入院 おひさま



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 ①080-4663-2068 (レスパイト直通)

②042-544-7511 (代表番号)

FAX 042-545-1133





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。

利用できるお子さま

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

* お子様の病状の程度や、医療的ケアの内容、病棟の状況によっては、お預かりできない場合もございます。

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. 治療を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をお願いいたします。
※レスパイト入院中に体調が悪くなった時はお迎えを依頼することもございます。
※症状によっては主治医の病院に搬送させていただく事もございます。
2. レスパイト入院の期間は、予約時にご相談ください。
3. 退院日は会計の関係上、14：00 までのお迎えをお願い致します。
4. 入院日数は、原則 1 週間ですが、状況に応じ御相談下さい。

申込方法



1. まずは医療相談窓口にお問い合わせください。
2. お問い合わせ後、お子様と保護者様に来院していただきます。その際、事前にかかりつけ医からの診療情報提供書を郵送、または FAX していただくか、当日に持参していただきます。
3. 登録日は、担当看護師が小児科病棟をご案内させていただきます。病棟をご案内後に小児科医の診察があります。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。
4. 入院の予約は平日に医療相談窓口でお受けいたします（登録後）お電話でも予約を受けつけております。（予約は利用月の前月 1 日から予約開始となります。）

太陽こども病院 医療相談窓口（おひさま）

電話 080-4663-2068（レスパイト直通）

042-544-7511（代表番号）

受付時間 平日 午前 9：00～午後 16：00

担当者 榎本・木野本





入院時間

1. 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。
2. 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お持ちいただくもの

- ❖ 保険証、医療証
- ❖ 物品は個別に準備していただきますので、物品チェックリストをご参照ください。

面会

現在、レスパイト入院の面会は行っておりません。





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. お部屋に入室する際は、検温、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)
4. 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

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。





入院施設紹介



外観 🌸



Ns ステーション前 叱~ ✨



病棟707 🏥



夜はこちらのお部屋で
過ごします 🌙 Zzz...



名物！ボールプール 🎵



お友達とも仲良く遊びます 😊



お預かり中はプレイルームで
たくさん身体を動かして
遊びます 🎵



みんな大好き ❤️
大人気の保育士さん ✨



お天気の良い日はお散歩
にも行きます 🌿





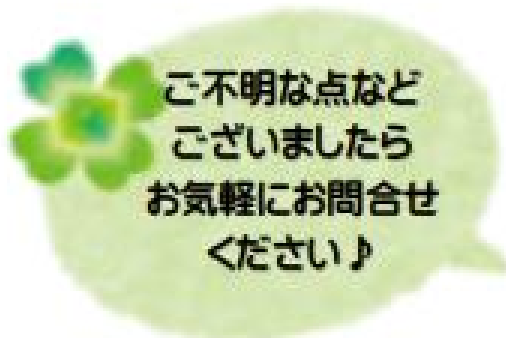
休日に退院される患者さま



休日は正式なお会計が出来ない為、休日に退院される場合は、退院時に下記の金額を**預り金としてお預かり**させていただきます。

- 入院日数 1~7 日程度 … 1万円
- 入院日数 8~14 日程度 … 2万円
- 入院日数 15~21 日程度 … 3万円

お会計、入院費に関してご不明な点などございましたら、1階 医事課までお問合せください。よろしくお願い致します。





MEMO



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 ①080-4663-2068(レスパイト直通)

②042-544-7511 (代表番号)

FAX 042-545-1133

