

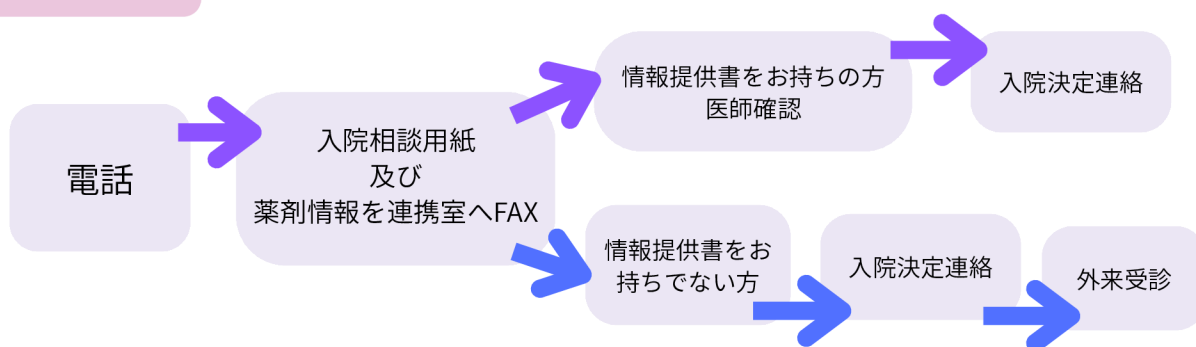
レスパイト入院のご案内

当院では、レスパイト希望の方の入院を受け入れております。
いつでも気軽にご相談ください。

利用できる方

介護者の体調不良等、緊急利用が必要な方で介護施設の確保が困難な方。

申し込みの流れ



申し込みにあたってのお願い

- ① ご利用希望日の1～2週間前までにお申し込みください。
- ② 1回の入院期間は、基本2週間程度です。
- ③ 入院時間、退院時間ともに平日の午前中で対応をお願い致します。
※診療情報提供書があれば入院時間は午後の対応も可能です
- ④ 治療入院が優先されますので、ベッドに空きがない場合は受入れできないことがあります。
- ⑤ 当院は、差額ベット代を徴収していません。
病状により部屋の対応をしておりますので、ご希望には対応できませんのであらかじめご了承ください。
- ⑥ 服用中のお薬や使用中の医療機器はご持参ください。
※入院中の他院受診は行えませんので、事前にご準備の程、お願い致します。
- ⑦ 介護タクシーが必要な場合は手配をお願いします。
入院継続が難しいと判断される場合は、予定より前に退院となる場合があります。

名南病院 医療連携相談室

TEL : 052-691-3171 (代)
052-691-3437 (直通)
FAX : 052-691-7233
<https://hp.meinan.or.jp/>

ご相談時間:月曜から金曜 9:00～16:30

