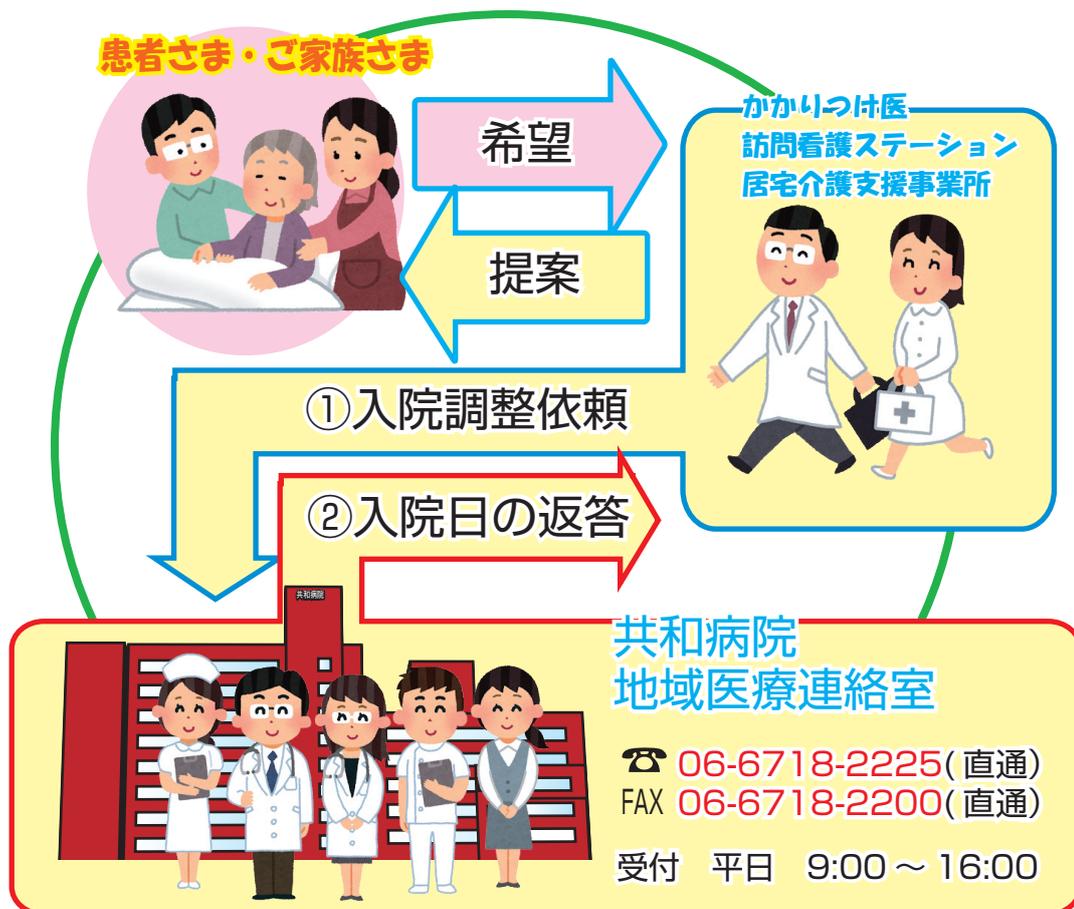


ご利用の流れ

- ①ご利用希望日の**2週間前までに**、地域医療連絡室へお申し込みください。
お申込み者は、かかりつけ医、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所です。
お申し込み時には、**診療情報提供書**と**レスパイト入院予約申込書**を地域医療連絡室宛にFAXしてください。
- ②毎週火曜日のベッドコントロール会議にて検討し、翌日以降にお申し込み者へ回答します。尚、空きベッドを利用してのご入院となるため、ご希望日に添えない場合もございます。ご了承ください。



レスパイト入院時に必ずご持参いただくもの

- 診療情報提供書（初回入院時のみ）
 - 看護サマリー、ケアマネサマリー
 - 普段服用されているお薬（内服・外用全て）、お薬手帳
 - 注入食セット一式（対象者のみ）
 - 普段使用されている医療機器
- その他は入院案内をご覧ください