

ケアマネジャー様向け 育生会横浜病院 レスパイト入院ご利用案内

《初回のご利用の場合》

- ①育生会横浜病院 地域医療連携室（TEL:045-712-9921）宛にご連絡ください。
相談員がお尋ねさせていただきます。初回のご利用は、最大1週間までです。
- ②必要書類を地域医療連携室（FAX:045-721-0557）宛にご送付ください。
【必要書類】
 - ・レスパイト入院予約申込書（育生会横浜病院ホームページよりダウンロード可能）
 - ・主治医の診療情報提供書（紹介状）
 - ・本人のADLのわかる書類
 - ・訪問看護、訪問リハビリ等の各種サマリー※各書類の原本につきましては、入院当日にお持ち込み頂くか、郵送でお願いいたします。
- ③受け入れ可能か確認させていただきます。
- ④受け入れ可能であれば、ご家族様と面談をさせていただきます（初回のご利用のみ）。
- ⑤入退院日の日程調整をさせていただきます。

《2回目以降のご利用の場合》

- ①育生会横浜病院 地域医療連携室（TEL:045-712-9921）宛にご連絡ください。
相談員がお尋ねさせていただきます。2回目以降のご利用は、最大2週間までです。
- ②ご利用希望期間の1週間前までに、
必要書類を地域医療連携室（FAX:045-721-0557）宛にご送付ください。
【必要書類】
 - ・レスパイト入院予約申込書（育生会横浜病院ホームページよりダウンロード可能）
 - ・主治医の診療情報提供書（紹介状）
 - ・本人のADLのわかる書類
 - ・訪問看護、訪問リハビリ等の各種サマリー※各書類の原本につきましては、入院当日にお持ち込み頂くか、郵送でお願いいたします。

《当日～1週間以内にご利用希望の場合》

- ①育生会横浜病院 地域医療連携室（TEL:045-277-0137）宛にご連絡ください。
相談員がお尋ねさせていただきます。あわせて、「**急ぎ**」であることをお伝えください。
- ②必要書類を地域医療連携室（FAX:045-721-0557）宛に送付ください。
【必要書類】
 - ・主治医の診療情報提供書（紹介状）
 - ・本人のADLのわかる書類
 - ・訪問看護、訪問リハビリ等の各種サマリー※各書類の原本につきましては、後日郵送で構いません。まずはFAXをご送付ください。
- ③受け入れ可能か確認させていただきます。
- ④受け入れ可能であれば、入退院日の日時を調整させていただきます。
相談日当日にご入院希望の場合は、午前中までにご相談ください。
※入院のご案内については、相談員が直接家族様に連絡いたします。