

事業者名	赤磐医師会病院		電話	086-955-6688
住所	赤磐市下市187-1		ファックス	086-955-4946
対象	障害福祉サービス受給者証が交付されている重症心身障害者(児)で医療的・看護的処置を必要とする方(原則18歳以上)		E-mail	kango@akaiwahp.jp
定員	2床(空室利用型)ただし同時期の複数の方の受入れはできません。			
利用にあたっての条件	<ul style="list-style-type: none"> ・通学中の方、体動による転倒・転落の危険性の高い方、危険行為のある方、医療行為のない方の利用は原則できません。 ・発熱や嘔吐など体調不良の時はお受けできません。 ・当日のキャンセルは可能ですが、10時以降にご連絡いただいた場合は、1食分の食事代をいただきます。 			
利用金額	基本料金 日額 2407円 利用加算 30円 食事提供加算48円 特別重度支援加算 I 388円 特別支援加算II 120円			
	その他の料金 食費(1食当たり) 朝食 350円 昼食・夕食 650円			
サービス内容	<ul style="list-style-type: none"> ① 食事提供 ② 日常生活支援 ③ 健康管理 			
サービス提供時間	営業日	土日祝祭日をのぞく平日(退所日の制限はありません)		
	営業時間	9:00~17:00 (要相談)		
	予約締切り日	ご利用1か月前から2週間前までにご連絡ください。		
	休業日	土日祝祭日(要相談)		
利用までの流れ	<ul style="list-style-type: none"> ① 市役所担当者・相談支援事業者にご相談ください。 ② 当院の地域医療連携室へご連絡ください。 ③ 初回利用時に当院内科外来受診とお試し利用(昼食をはさむ3~4時間)をしていただきます。(利用時の状況によってはお断りをするもあります。) ④ お試し利用後、ベット予約を行い契約書・入所案内等必要書類の説明を行います。 ⑤ ご利用前日に看護師から電話でご本人の状態を確認させていただきます。 ⑥ 当日は日常生活に必要な物品・薬・経管栄養食等必要なものをご持参ください。 			