

事業者名	美作市立大原病院		電話	0868-78-3121
住所	岡山県美作市古町1771-9		ファックス	0686-78-3123
対象	重症心身障害児・者		E-mail	byoin@city.mimasaka.lg.jp
定員	1名(空床利用型につき対象の病室が満床の場合はお断りする場合があります。)			
利用にあたっての条件	<ul style="list-style-type: none"> ・受給者証の短期入所支給欄に「医療型・療養介護型」の記載がある方。 ・送迎はご家族でお願いします。 ・体動による転倒、転落の危険性の高い方、危険行為のある方の場合、ご利用をお断りする場合があります。 ・発熱・嘔吐など体調不良の時は受け入れはできません。 ・必要消耗品はご持参ください。 			
利用金額	基本料金 ・宿泊(日額)2407円 ・日帰り(日額)2277円 ・利用加算(日額)30円 ・特別重度支援加算Ⅰ 388円 ・特別重度支援加算Ⅱ 120円 <small>※受給者証に記載されている各項目の金額は、一律ではありません。</small>			
	その他の料金 食事代(一食につき)640円 ※注入の方はご持参ください。 その他、日用品等実費でいただく場合もあります。			
サービス内容	①生活上の援助(食事・排泄・保清等の援助)※入浴は週2回 ②食事の提供 ②健康管理			
サービス提供時間	営業日	入所日は平日のみ、退所日は「土・日・祝祭日」でも可能		
	営業時間	入所:午前中 退所:9:00~16:00 (要相談)		
	予約締切日	1週間前 (要相談)		
	休業日	年末年始は受け入れできないことがあります。		
利用までの流れ	①ご利用の連絡について 短期入所利用の窓口へご連絡ください。 ②病棟見学 原則利用される方と18歳未満の方は保護者、18歳以上の方は家族もしくは法定代理人等の方と見学にお越しいただき、ご利用される方の状態把握や療養内容の確認を行います。 ③診療情報提供書の提出 かかりつけ医のある方は、診療情報提供書をご提出ください。 ④「お試し」利用 初めて利用される方は、「お試し」利用を行います。お試し利用時に詳細な状態把握や支援内容の確認を医師及び看護師が行いご利用していただくことができるか判断いたします。 ⑤利用申し込み その後当院との契約が必要となります。 ⑥利用予約			