

事業者名	医療法人 三水会 田尻病院	電話	0868-72-0380
住所	岡山県美作市明見550-1	ファックス	0868-72-4406
対象	重症心身障害児・者	E-mail	tajiri@a-do.ne.jp
定員	1人/1日（空床利用のため満床の場合はお断りすることがあります。）		
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」の記載がある方が対象となります。 ○利用中の通学はできません。 ○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ことがあります。 ○衣類、オシメ等の必要消耗品をご持参ください。 ○経管栄養はご持参ください。 ○発熱、嘔吐など体調不良時は受入出来ないことがあります。 ○当日キャンセルは可能です（食費が発生する場合があります）。 		
利用金額	基本料金 ○ご契約者の受給者証の支給決定内容に応じたサービス料金から、介護給付費の額を除いた金額（利用者負担）をお支払い頂きます。 ※ただし受給者証に記載されている負担上限月額を超えての請求はありません。		
	その他の料金 ○食事代（1食360円（材料費260円）） ○経腸栄養等持参の場合は請求はありません。		
サービス内容	<ul style="list-style-type: none"> ○日常の生活介助 ○食事の提供（その方に合わせた食事形態、制限食についても相談可能です。） ○入浴または清拭（曜日により入浴できないこともあります。） ○健康管理 		
サービス提供時間	営業日	日曜日～土曜日	
	営業時間	入所：月～土（祝日除く） 9:00～16:30 退所：日～月 9:00～16:30 ※入退の曜日、時間帯については、相談させて頂く場合があります。	
	予約締切り日	特に設けてはしません。 ※予約順ではありませんので、後日調整させて頂く場合があります。	
	休業日	年末年始、日曜祝日は担当者不在のため、対応出来ないことがあります。	
利用までの流れ	<ol style="list-style-type: none"> ①短期入所の窓口「地域連携室」へご連絡ください。 ②見学・説明 本人・家族と病棟看護師、病院相談員含め面談させて頂きます。 普段の様子や病院での過ごし方について説明させて頂きます。 かかりつけ医がある場合は情報提供書をご持参ください。 ※状態に応じて利用をお受けできない場合もあります。 ③お試し利用 昼食を含め1～2時間程度、ご家族付き添いの元、詳細な状態の把握や支援内容の確認をさせて頂きます。その後、医師及び看護師が利用して頂くことが出来るか判断いたします。 ④利用開始 日中のサービスから利用開始となります。初回利用時に契約をお願いします。 ※利用時の状況によっては次回からお断りすることもありますのでご理解ください。 		