

# 白老町立介護医療院えみえみ入所までの流れについて

## <介護医療院とは>

主として、長期にわたり療養が必要な者に対して、療養上の管理、看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練、その他必要な医療並びに日常生活上の世話を行うことを目的とした介護保険施設です。他の施設や、在宅復帰が入所者の方にとって適切であるか定期的に評価し、退所が適切であった場合、入所者やご家族に相談してご案内をすることもあります

## <ご利用いただける方>

1. 介護保険で要介護1～5と認定された方
2. 病院に入院するほどではないものの、喀痰吸引や経管栄養等の日常的・継続的な医学的管理などの理由により、在宅や他の介護保険施設等での生活が困難な方
3. 看取りやターミナルケアの対応が必要な方

## <入所可能な状態、処置一覧>

| 状態・処置      | 可否  | 備考           | 状態・処置      | 可否  | 備考                |
|------------|-----|--------------|------------|-----|-------------------|
| 経鼻経管栄養     | ○   | 透視下留置は要相談    | 輸血         | ×   |                   |
| 胃瘻         | ○   | 造設は不可        | 褥瘡処置       | ○   | 褥瘡の程度による          |
| 腸瘻         | 要相談 |              | 創傷処置       | ○   | 創傷の程度による          |
| 末梢点滴       | ○   |              | 精神疾患       | 要相談 |                   |
| CVポート      | 要相談 | 造設済みで補液内容による | 認知症        | ○   | 大声、徘徊、暴力行為不可      |
| 酸素吸入       | ○   |              | 疼痛管理       | 要相談 |                   |
| 喀痰吸引       | ○   | 7回/日以下程度     | 抗がん剤       | 要相談 | 内服のみ              |
| 人工呼吸器      | ×   |              | リハビリ       | ○   | 維持期のリハビリ、STは不在    |
| CPAP・BIPAP | ×   |              | 肝炎(B型・C型)  | ○   |                   |
| 気管切開       | ×   |              | 梅毒         | ○   |                   |
| 尿道カテーテル    | ○   |              | MRSA       | ○   |                   |
| 膀胱瘻・腎瘻     | ×   |              | 緑膿菌        | ○   | 多剤耐性は要相談          |
| 人工肛門       | ○   |              | 疥癬         | ×   |                   |
| 人工膀胱       | 要相談 |              | ペースメーカー    | ○   | ペースメーカーチェック受診は要相談 |
| インスリン注射    | ○   | 厳密なスケール対応不可  | 急性期、感染症治療中 | ×   |                   |
| 血糖測定       | ○   |              | 延命処置希望     | ×   |                   |
| 人工透析       | ×   |              | ターミナルケア    | ○   |                   |

## <施設入所に関する留意点>

- ・入所中は施設担当医が主治医になり、薬の処方施設で行います
- ・専門医への受診等は主治医の判断とし、その際はご家族の付き添いをお願いします
- ・当施設のサービスをより必要とする方に提供するため、申し込み順とはならず前後することがあります。あらかじめご了承ください

## <入所までの流れ>

### 1. 主治医(かかりつけ医)と担当ケアマネジャーへ相談

(他院入院中の方は入院先の相談員へご相談ください)

### 2. 電話による申し込み相談(来所される場合は、電話での予約をお願いします)

パンフレットや料金表を用いて施設についての説明と簡単な聞き取り調査を行い、次回面談の日程を相談させていただきます

### 3. ご家族との面談、申込書の提出(面談には時間を要しますので余裕をもってお越しください)

#### (1) ご提出していただく書類

- 利用申込書
- 診療情報提供書

(作成には別途検査料を含め料金が必要となります。他の施設に提出したものでも、3ヶ月以内のもので、当施設の検査項目を満たすものであればコピーでも可能です。当施設併設病院がかかりつけ医の場合はこの限りではありません)

- 日常生活動作(ADL)調査票(項目を満たすものであれば、看護添書等でも可能です)

#### (2) 確認させていただく書類

- 介護保険証
- 介護保険負担割合証、介護保険負担限度額認定証
- 後期高齢者医療被保険者証、健康保険証
- 身体障害者手帳、特定疾患医療受給者証

### 4. 訪問調査 (必要に応じて入院先などに訪問し調査させていただきます)

### 5. 入所判定会議

当施設の各職種の代表で構成する会議で、受け入れできるか検討させていただきます。ご病状や身体状況によっては、受け入れをお断りすることもありますので、ご了承ください

### 6. 判定結果のご連絡

入所日やご準備していただく物などのご相談をさせていただきます。状況によってはお待ちいただきますので、ご了承ください

### 7. 契約、入所

ご家族様に契約に関する書類をご説明させていただきます。

入所等に関する問い合わせ先  
受付時間 平日9:00~17:00  
電話番号 0144-84-7805  
FAX 0144-84-7806