

～短期入所のご案内～

基本情報

事業所の概要	事業所名	独立行政法人国立病院機構 宮城病院
	所在地	宮城県亘理郡山元町高瀬字合戦原 100
	電話番号	0223-37-1131
	FAX 番号	0223-37-3316
	e-mail アドレス	115-tanki.miyagi@mail.hosp.go.jp
利用情報	利用定員	4名（中央病棟 1階・2階 各2名ずつ）
	営業日	年中無休
	サービス提供時間	24時間
	入退所時間	入所：（平日）10時～16時 退所：10時～16時 ※入所は平日のみの受け入れとなりますので、ご了承ください。
利用対象	年齢	6歳以上（未就学児は要相談）
	医療的ケアの範囲	紹介状・事前診察にて受け入れの可否を判断
サービス内容	居室形態	個室または多床室
	ベッド環境	ベッド（柵あり）または布団
	利用可能な設備、レンタル品等	衣類（病衣）・オムツ
	日中活動	当院感染対策に応じて提供
	食事	常食～ペースト 胃瘻からのペースト食注入は対応していません。
	入浴	週2日（月・木） ※祝日の都合により変更になる場合がございます。
	送迎	なし
利用者負担	障害福祉サービス費	月額負担上限額の範囲内でサービス費の1割負担
	実費負担	医療費、食費などの日常生活費、その他レンタル・販売費用
持参品	個人使用物品はご持参いただきます。なお、衣類（病着）・オムツに関してはレンタル・販売を行っております。	
その他		

初回フロー ～初めてご利用になる方の流れ～

初回申込相談

下記担当職員までご連絡ください。
 短期入所担当者：療育指導室 児童指導員
 ご連絡あった際に利用される方の基本情報をお聞きしながら、当院の利用までの流れをご説明いたします。その際に主治医からの紹介状のご依頼をお願いいたします。

紹介状・基本情報の確認

ご相談時の基本情報を基に紹介状の内容をご確認いたします。不明な点はご家族様または主治医へお問い合わせいたします。

事前診察

(外来診察(初診))

お聞きした基本情報および紹介状についてより詳細な内容をご確認いたします。
 この際に病棟見学をご希望される方は事前にお声がけください。
 また「短期入所のご案内」を使用しながら改めて当院の状況等をご説明いたします。

初回体験利用

事前診察の際に日程調整を行います。
 利用者様のみで1泊の体験をしていただきます。
 看護部と詳細なケアの内容を決めていきますので、少しお時間をいただきます。

短期入所の利用

予約受付は1カ月前からの初日平日からとなります。
 例：1月21日（火）～23日（木）の利用希望の場合、
 12月2日（月）から予約受付開始となります。



1日の流れ

6:00	起床・検温・オムツ交換
7:00	朝食・歯磨き・モーニングケア
10:00	オムツ交換 余暇時間
11:30	昼食・歯磨き
15:00	おやつ・水分補給 オムツ交換
16:30	夕食・歯磨き 余暇時間
18:00	オムツ交換 水分補給
21:00	就寝 夜間は随時オムツ交換および体位変換を行います。

※その他処置や栄養時間に関しましては個別対応いたします。

居室環境

居室の写真を準備でき次第、掲載いたします。