

受け持ちの患者様、ご利用者様にいらっしやいませんか？

退院後、在宅や施設に戻る  
ことが難しくなっておられる方

療養型病院を転々と  
されている方

施設利用に経済的に  
ご不安をお持ちの方

在宅での看取りが  
困難な方

竹井医院介護医療院まで  
お問合せください！ 

竹井医院介護医療院

〒577-0056

東大阪市長堂1丁目28番6号

TEL 06-6781-0603

FAX 06-6783-5499

支援相談室 柳（ヤナギ）



## 竹井医院介護医療院 について



高齢者の住まいとしては

- ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・介護医療院 ・養護老人ホーム
- ・有料老人ホーム ・サービス付き高齢者住宅 ・グループホーム ・軽費老人ホーム
- …等、様々な種類の施設がありますが、

「介護保険法」に位置づけられている高齢者介護の施設としては

特別養護老人ホーム(特養)

介護老人保健施設(老健)

介護医療院

の3種類となっています。(介護療養型医療施設は2023年度末で廃止)



特別養護老人ホーム

… 2000年に規定

入浴や食事などの介護など、日常生活の世話をを行うことを目的とする生活施設。



介護老人保健施設

… 2000年に規定

要介護者にリハビリ等を提供し、在宅復帰を目指す施設。

原則3ヶ月の入居となるため、長期的な入居はできません。



介護医療院

…2018年に規定

要介護者の長期療養と生活のための施設で、看取り、ターミナルケアを行う。

医学的管理の下における、介護、および機能訓練その他、必要な慢性期の医療(\*)

並びに日常生活上の世話をを行うことを目的とします。

(\*) 胃瘻、経鼻栄養の対応、24時間体制での喀痰吸引、末梢点滴、在宅酸素などの対応が可能。

積極的な検査や治療を行う医療機関ではありません。

## 竹井医院介護医療院・入所までの流れ

① 主治医による『診療情報提供書』、及び『看護・介護サマリー』等の提出（FAX、郵送などにて）



② ①の書類の確認（当院での対応が可能であるか）



③ 家族様面談（本人様面談）

竹井医院介護医療院のサービス内容、ご利用料金等の説明をさせていただき十分にご納得いただいた場合、「入所申込書」をお渡しさせていただきます。また、本人様の状態の確認が必要な場合は、本人様面談をお願いしております。



④ 「入所申込書」の提出

※介護保険被保険者証、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等のコピー添付が必要です。



⑤ 入所判定会議



⑥ 空床状況により入所日決定

※待機となる場合もございます。

## 竹井医院介護医療院・受入可否一覧表

	受入可否	備考
胃 瘻	○	交換はご家族対応
経鼻栄養	○	
持続点滴	○	
バルンカテーテル	○	
ストマ	○	
酸素吸入	○	
痰吸引	○	
褥瘡	○	褥瘡の状態や処置の内容等で検討有
インシュリン	△	要相談
気管切開	×	
IVH	×	
CVポート	○	高カロリー輸液不可
人工呼吸器	×	
人工透析	×	
疥癬	×	
MRSAなど感染症陽性	△	要相談
麻薬	△	要相談
要支援	×	

○…受入可能  
 △…要相談  
 ×…受入不可

# 竹井医院介護医療院 利用料概算

※あくまで概算です。実際の金額とは異なることがあります。(1カ月を30日間で計算しています。)

※寝衣等リース(600円/日)、歯科、理美容の費用については希望される方に別途必要となります。

(カット:2,300円)

## ※多床室利用の場合 【51床】

R6.8.1～

総室	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階			
	世帯全員が市区町村民税非課税かつ預貯金等が単身で1,000万円(夫婦で2,000万円)以下の老齢福祉年金受給者 ・生活保護 ・老齢福祉年金受給者	世帯(世帯を分離している配偶者を含む)全員が市区町村民税非課税かつ預貯金等が単身で650万円(夫婦で1,650万円)以下	単身550万円以下 夫婦1550万円以下	単身500万円以下 夫婦1500万円以下	市区町村民税非課税世帯(世帯を分離している配偶者を含む)だが、預貯金等が単身で550万円、夫婦で1,550万円を超える		一般世帯(課税世帯)年金770万未満	一般世帯(課税世帯)年金770万以上1,160万未満
		無年金・非課税年金収入額 80万円以下/年	合計所得金額80万円以上120万円以下	合計所得金額120万円以上	合計所得金額+課税年金収入額120万円以下	合計所得金額+課税年金収入額120万円以上		
介護サービス費	15,000円	15,000円	15,000円	24,600円	15,000円	24,600円	44,400円	93,000円
食費	9,000円 (300円×30日)	11,700円 (390円×30日)	19,500円 (650円×30日)	40,800円 (1,360円×30日)	43,350円 (1,445円×30日)			
居住費		12,900円 (430円×30日)	13,110円 (437円×30日)					
事務費	2,000円 (謄写料、事務手数料等)							
日用品費	8,200円 (タオル、シャンプー類、リネン料金)							
計	34,200円	49,800円	57,600円	88,500円	81,660円	91,260円	111,060円	159,660円

## ※2階個室利用の場合 【2床】

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階			
介護サービス費		15,000円	15,000円	24,600円	15,000円	24,600円	44,400円	93,000円
食費		11,700円 (390円×30日)	19,500円 (650円×30日)	40,800円 (1,360円×30日)	43,350円 (1,445円×30日)			
居住費(法定料金)		16,500円 (550円×30日)	41,100円 (1,370円×30日)		51,840円 (1,728円×30日)			
居住費(院内料金)		33,000円 (1,100円×30日)						
事務費		2,000円 (謄写料、事務手数料等)						
日用品費(タオル・シャンプー他)		8,200円 (タオル、シャンプー類、リネン料金)						
計		86,400円	118,800円	149,700円	153,390円	162,990円	182,790円	231,390円

## ※3階個室利用の場合 【5床】

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階			
介護サービス費		15,000円	15,000円	24,600円	15,000円	24,600円	44,400円	93,000円
食費		11,700円 (390円×30日)	19,500円 (650円×30日)	40,800円 (1,360円×30日)	43,350円 (1,445円×30日)			
居住費		16,500円 (550円×30日)	41,100円 (1,370円×30日)		51,840円 (1,728円×30日)			
事務費		2,000円 (謄写料、事務手数料等)						
日用品費(タオル・シャンプー他)		8,200円 (タオル、シャンプー類、リネン料金)						
計		53,400円	85,800円	116,700円	120,390円	129,990円	149,790円	198,390円

## ご入所に際してのご案内

ご入所日は、入所時診察等の都合上、**午前10時30分**に来院いただきますようお願いいたします。

※ …リース衣類をご希望の方は、不要です

施設 依頼	持参 確認	物品名	必要数	留意事項
		寝巻き・パジャマ等	7~8 枚	前開きのもの。伸縮性のあるもの。サイズは余裕をもってご用意ください。
		防水ラバーシート	4~5 枚	1/2サイズのもの。施設で販売しています。
		タオル	4~5 枚	入浴時以外で使用する場合のもの。
		バスタオル	2~3 枚	入浴時以外で使用する場合のもの。
		肌着	7~8 枚	前開きのもの。サイズは余裕をもってご用意ください。
		靴下	2~3 足	サイズは余裕をもってご用意ください。
		交換袋（名前札等をつけて）	2 枚	施設と家庭の洗濯物交換に必要です。立てて置くナイロン製のものがあれば尚良し。
		ハーフケット	1 枚	胃瘻交換時に必要です。（冬季は防寒用のもの）
		靴	1 足	施設などで使用されていた介護用のものがあれば、で結構です。
	コップ	経口摂取の方	2 個	プラスチック製でフタ付きのもの。
		経鼻・胃瘻の方	1 個	プラスチック製でフタ付きのもの。
		お茶用スプーン	2 個	中くらいの大きさのもの。トロミ使用の方は必要です。
		吸い口・自助具・特別な食器	必要数	現在使用されているものがあれば。
		お食事用エプロン	1 枚	施設で販売しています。
		歯ブラシ	2~3 本	月1本程度の補充をお願いいたします。
		義歯入れケース（フタ付き）	1 個	
		ポリデント	使用中のもの	使用中のものがあれば。施設で販売しております。
		電気シェーバー（充電器付）	1 個	替刃の補充は、ご家族様にて管理ください。
		ティッシュペーパー	5 箱	定期的に補充をお願いします。補充のない場合は施設販売のものを購入いただけます。
		ラジオ・置時計等	必要な方	出来れば電池対応のもの。電池の補充はご家族様にて管理ください。
		印鑑		入所者様のもの・ご家族様のもの
		保険証類		介護保険関係・医療保険関係等、すべてお持ちください。

### 【日用品費に含む】

ボディソープ・シャンプー	100円/回
タオル類（入浴時・清拭等）	160円/日
リースクッション	2,600円/月

### 【リース衣利用料】

・肌着類・寝巻き・タオル ・防水ラバーシート	600円/日
---------------------------	--------

### 【レンタルテレビ・電気代】

レンタルテレビ（電気代含む）	150円/日
電気代（持込テレビ・電気毛布・アンカ等）	80円/日

### 【施設にて販売】

ラバーシート	3,300 円
食事用エプロン	850 円
トロミ粉（1ヶ月）	3,300 円
入歯洗浄剤（1ヶ月）	100 円
ミトン	5,500 円
ミトンクリーニング	600 円
ティッシュペーパー（5箱）	500 円
電池（4本）	300 円
スプーン（お茶用）	200 円
コップ（蓋付）	200 円
歯ブラシ	200 円

### 家族様での洗濯をされる方へ

週2回の入浴時の他、汚染時等に衣類、防水シート（週1回のリネン交換時）の更衣、交換をさせていただいておりますが、新しい洗濯物のお持ち込みが滞り、お着替え時に不足されている状況が、多々、発生しております。

**洗濯物の不足状況についてのご連絡は致しかねます**ので、**最低でも週1回**、定期的にお持ちくださいますようお願いいたします。（家族様からの在庫数のお問い合わせについては承ります）

また、お着替えが不足した場合は、リース用のものを使用（※）いただきますが、**（リース使用についての連絡は致しかねます）**リース衣は基本的には、リース契約をされている方のものしか予備がございません。（※ リース衣利用料 600円/日）

お願い申し上げます。

（※防水シートについては、施設貸出し用を使用させていただいた場合、お洗濯は家族様でお願いします。）

### 胃瘻造設をされている方へ

胃瘻のチューブについては**半年に1回の交換**が必要です。

当院ではチューブ交換は行っておりませんので、他院への外来受診が必要となります。

（現在は、池田病院様にご協力いただいております。）

これに伴う診察予約、介護タクシーの手配は当院でさせていただきますが、当日の受診付添い、及び費用のご負担につきましては、ご家族様で願致します。

また、現在、池田病院様の外来での胃瘻チューブ交換は、**毎週火曜日の①10時～ ②11時～の予約枠**となっております。

現状では、予約状況も大変混雑しており、毎週火曜日の①、②のいずれの枠に予約が確保できるかは、池田病院様からの指定された枠となっております。

約2ヶ月前には、予約枠の確定連絡が確認できますので、受診日の予定につきましてはご協力の程、お願い申し上げます。

### 日用品の補充について

ティッシュペーパー、歯ブラシ、ラジオの電池、電気シェーバーの替刃などの消耗品の不足につきましては、**施設からの連絡は致しかねます**。（家族様からの在庫数のお問い合わせについては承ります。）

使用状況も個々により相違が生じると存じますが、日用品の補充につきましては家族様にて管理いただきご協力くださいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、日用品が不足された場合、施設にて販売されているものにつきましては、施設品の購入をさせて頂きます。こちらにつきましても**施設からの連絡は致しかねます**故、ご理解の程お願い申し上げます。

社会福祉法人竹井病院 竹井医院介護医療院

〒577-0056 東大阪市長堂1丁目28-6

TEL 06-6781-0603

相談窓口 柳