

医療・福祉関係者のみなさまへ

公益財団法人 仁泉会

梁川病院

医療療養病床



- ◆急性期治療を終えて、状態の安定した方の療養を目的とします
- ◆医療療養の医療区分2・3の方が主な入院患者です
- ◆入院期間の制限はありません
- ◆寝たきりの方、ADL介助の方をお受けできます
- ◆胃瘻や経管栄養の方も入院可能です
- ◆リハビリ医療サービスを提供します
- ◆認知症のある方はご相談ください
- ◆医療保険でのお支払いとなります
- ◆付き添いの必要はありません

療養病床の医療区分2又は3に当たる状態

| | | |
|----|---------------------|--------|
| 1 | 24時間、監視及び管理が必要な状態 | |
| 2 | 中心静脈栄養が施行されている | 要相談 |
| 3 | 気管切開又は気管内挿管が行われている | |
| 4 | 酸素療法を実施している | 上限3ℓ/分 |
| 5 | 糖尿病で頻回な血糖検査を必要としている | |
| 6 | パーキンソン病関連疾患がある | 症候群は不可 |
| 7 | 難病の指定を受けている | |
| 8 | 脊髄損傷がある | |
| 9 | 疼痛コントロールが必要な悪性腫瘍がある | 要相談 |
| 10 | 褥瘡の処置が必要である | |
| 11 | 1日8回以上の喀痰吸引を実施している | |
| 12 | 肺炎又は尿路感染症の治療を実施している | 要相談 |

これらの方の入院を受け入れることができます。該当しない場合はご相談ください

〈療 養〉

- ・医師、看護師、介護士が24時間356日、安心、安楽に療養いただけるよう努めてまいります
- ・状態や症状に応じて必要とされる対応をしております

〈食 事〉

- ・管理栄養士が一人ひとりの心身状態に応じた食事を提供いたします

〈清 潔〉

- ・主治医の許可のもと定期的に看護師と介護士が介助しながら入浴していただきます。また、患者様の状態によって適宜清拭を行います

〈リハビリ〉

- ・主に拘縮予防など身体の状態を保つリハビリを行います

〈ターミナルケア〉

- ・本人、ご家族の希望を伺います
- ・DNAR(心肺蘇生等をしないこと)をご承諾いただいております

不明な点はお問合せください 梁川病院 TEL 024-577-2155
相談員直通 024-527-0015

入院費一覧

A 基本療養費(療養病棟入院基本料2) 1ヶ月(30日)分 負担割合1割の場合

| | 医療区分1 | 医療区分2 | 医療区分3 |
|------------|-----------------------|------------------------|------------------------|
| ADL 区分1 | 入院料I(736点) 22,080円 | 入院料F(1153点) 34,590円 | 入院料C(1392点) 41,760円 |
| ADL 区分2 | 入院料H(841点) 25,230円 | 入院料E(1307点) 39,210円 | 入院料B(1680点) 50,400円 |
| ADL 区分3 | 入院料G(889点) 26,670円 | 入院料D(1335点) 40,050円 | 入院料A(1734点) 52,020円 |

B 医療費加算 負担割合1割の場合 最初の1か月:約14,500円

その後は毎月:約5,100円

C リハビリテーション 負担割合1割の場合

| | | |
|----------------------|------|--------------|
| 運動器リハビリテーション料(I) | 185点 | 1か月 |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料(II) | 200点 | 1,000~2,000円 |
| 廃用症候群リハビリテーション(II) | 146点 | |

※重度心身障害者受給者証をお持ちの方は医療費(A,B,C)はかかりません

※難病の方はご自身の限度額までの支払いになります

D 居住費 所得区分に関係なく 1日:370円 1か月あたり:11,100円

※難病の方は居住費がかかりません

E 食事療養費 1食:460円 1日:1,380円 1か月あたり:41,400円

| 食費の減額 | 1食 | 1日 | 1か月 |
|--------------------|------|------|---------|
| 住民税非課税世帯 低所得者II | 210円 | 630円 | 18,900円 |
| 低所得者I | 130円 | 390円 | 11,700円 |
| 難病の方 | 260円 | 780円 | 23,400円 |

F 入院セット(日用品,病衣,下着,タオル,オムツ等) 1日:1,045円 1か月:31,350円

G その他

- ・おしぼり代 1か月:1,800円
- ・個室代(希望時)1日:1,100円 1か月:33,000円
- ・電気製品をお持ち込みの場合は電気代がかかります

AからGを合算すると1か月の入院費用となります。1割負担・減額無しの方で約13~14万円ほど

※医療費(A,B,C)は負担割合によって金額が変わります

〈申込時にご用意いただきたい書類〉

- 1、診療情報提供書
- 2、検査データ
- 3、リハビリ計画書等
- 4、ADL票(HPからダウンロードできます)
- 5、医療区分票(HPからダウンロードできます)

〈ご相談から入院の流れ〉

- 1、お電話でお問い合わせの上、お申し込みください
- 2、上記の書類を当院までお送りください
- 3、当院で入院判定会を行い、必要があれば実態調査に伺います
- 4、1週間程度でお返事いたします
- 5、入院が決定すれば、日時の調整をいたします
- 6、ご家族と面談し、当病院のご案内・説明をいたします
- 7、入院の際には患者様の送迎をお願いしております

交通アクセス

- ・阿武隈急行梁川駅から車で約2分(約1.0km)
- ・JR東北本線伊達駅から車で約20分(約11.0km)

※新型コロナウイルス感染症対策のため、その状況に合わせて面会を制限しております

公益財団法人 仁泉会

梁川病院

〒960-0776

福島県伊達市梁川町字東土橋8番地

TEL 024-577-2155

FAX 024-577-1891

Eメール:yanagawabyouin@jinsenkai.or.jp

仁泉会HP:www.jinsenkai.or.jp/