46床から96床へ増床!

地域包括ケア病棟が 2病棟化いたしました。

これからも 「地域と共に」 地域医療を支える倉敷紀念病院です。

ポストアキュート・ケア

Sub Acute Care

在宅患者さんの状態悪化時には 即時に受入れます

在宅療養や施設入所している患者さんの状態が悪化した 場合、迅速に受け入れを行います。即日入院にも対応い たします。1~2日の経過観察入院や、手術も可能です。

★新患・かかりつけ問わず、24時間診察可能

急性期後の治療を引き継ぎます

Post Acute Care

急性期後の患者さんを早期に受け入れ、できるだけ早く自宅や 施設に退院していただくことを目標に治療を行っています。

レスパイト・ケア **Respite Care**

在宅介護を支える一時的な入院

在宅介護されているご家族を支援するため、レスパイト入院の 受入れを行っています。ご家族の休息休養、病気、冠婚葬祭など で一時的に在宅介護が困難な場合はご相談ください。

★お気軽にご相談ください

在宅復帰支援

入院期間は最長 60 日です。安心して在宅復帰ができるよう に、リハビリテーションの提供や退院後の生活に合わせた在宅 復帰のご相談・ご提案などを行っています。

★在宅訪問診療・リハビリテーションなど

地域医療連携室 直通電話 **1**086-466-41

倉敷紀念病院 代表電話

⟨TEL⟩ 086-465-0011 (FAX) 086-465-9199

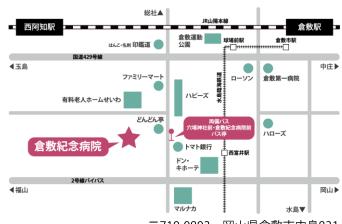
窓口

病院1階受付へお声かけ下さい。

月曜日~金曜日 9:00~17:00

土曜日 9:00~12:00

時間外は代表電話へ、またはご来院ください(24時



〒710-0803 岡山県倉敷市中島831



倉敷紀念病院

入退院支援・地域連携

地域包括ケア病棟では、在宅復帰を目指す方の受け入れを 積極的に行っています。体調不良やちょっと心配という 場合でも、お気軽にご相談ください。また、退院後の生活に 合わせ、施設紹介や訪問看護、デイサービスなどの 介護サービスのご提案などを行っています。



患者さん・地域医療のため、 私たちはここにいます。

チーム医療

多職種で合同評価を行い現状の把握、治療やリハビリテーション、 栄養面についての話し合いを行い、方針の共有を行います。 退院時の状態をイメージしながら各専門職がそれに向けて 協力し合いながら調整を行います。



リハビリデーションセンター

地域運動。要付 地域型链, 地域型链, 地域型

リハビリテーション

患者さん、地域の皆さんの生活を豊かにするために 私達もここにいます。私達と一緒にリハを楽しみましょう。



が超高齢、認知症、重複疾患、重複障害に 柔軟に対応できる療法士が多数在籍!

★ 先端リハ機器の積極的導入・活用による 治療効果の向上

ば リハカンファレンス

໕ セルフリハ指導

14

⊌ リハ手帳

リハ情報共有「連携シート」の活用

POC (Point of care) 実施

▶リハスタッフの病棟配置による病棟ADLの積極的な指導 補完代替リハ=個別の生活回復リハ







リハビリテーション部 特設ホームページはこちら!



地域医療連携室 直通電話 086-466-4108

