

**≪在宅で医療的ケアが必要な重症心身障がい児者と介護されているみなさまへ≫**

# **大阪府では医療型短期入所支援強化事業を実施しています**

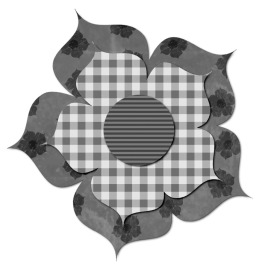
**大阪府では、在宅で生活されている医療的ケアが必要な重症心身障がい児者の方が、身近な医療機関において医療型短期入所（ショートステイ）を利用できるよう、一定の要件を満たす方（※1）を短期入所で受け入れた医療機関に対し、平成26年度から補助金を交付する「医療型短期入所支援強化事業」を実施しています。**

（※1）大阪府内（政令市を除く）在住の在宅の障がい児者の方で、判定スコア（医療機関が判定します）が10点以上の方。

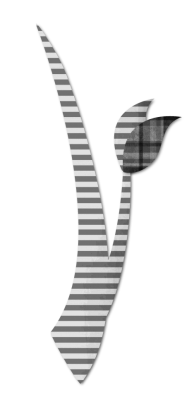
**○医療型短期入所支援強化事業（補助金）を利用できる病院　　（令和3年4月1日現在）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 対象年齢 | 問い合わせ窓口 |
| 淀川キリスト教病院 | 大阪市東淀川区柴島1-7-50 | 1８歳未満 | 医療社会事業課  0120-364-489 |
| 大阪市立総合医療センター | 大阪市都島区都島本通2-13-22 | 18歳未満 | 地域医療連携センター  06-6929-1221 |
| 大阪急性期・総合医療センター | 大阪市住吉区万代東３-1-56 | 15歳以下 | 医事グループ  06-6692-1201 |
| 愛染橋病院 | 大阪市浪速区日本橋5-16-15 | 15歳未満 | 地域医療連携室  06-6634-8901 |
| 大阪刀根山医療センター | 豊中市刀根山５－１－１ | 18歳以上 | 療育指導室  06-6853-2001 |
| ほうせんか病院 | 茨木市西福井2-9-36 | 18歳以上 | 地域連携センター  072-641-7088 |
| 寝屋川南病院 | 寝屋川市高柳1-1-17 | 18歳以上 | 医事課  072-827-1001 |
| 呼吸器・アレルギーセンター  大阪はびきの医療センター | 羽曳野市はびきの3-7-1 | 15歳以下 | 地域医療連携室  072－957－2121 |
| 阪南中央病院 | 松原市南新町3-3-28 | 15歳未満 | 医療連携課  072-333-2100 |
| 阪南市民病院 | 阪南市下出17 | 18歳以上 | 医療福祉相談室  072-471-3321 |

**≪留意事項≫**

**○障がい福祉サービスの利用にあたっては、市町村から支給決定を受ける必要があります。**

**○利用にあたっては、医療機関と事前に利用契約を締結する必要があります。**

**また、短期入所の利用の都度、予約が必要です。**

**○ベッドの空きがないときや、利用者の状態によってはご希望の医療機関での**

**短期入所の利用ができない場合があります。**

**○条件等については、各医療機関の重要事項説明書や契約書等を十分確認して**

**ください。**

**≪医療型短期入所について≫**

**医療型短期入所とは**

自宅で介護する人が病気等の場合に、１泊２日～１週間程度の期間、施設に入所して、入浴、排せつ、食事の介護等の支援を行うものです。介護者の病気のほか、冠婚葬祭・きょうだいの行事参加・旅行・休養等の理由でも利用できます。

**利用できる方**

○（１８歳以上の方）アからカに該当する方。

ア 区分６に該当し、気管切開を伴う人工呼吸器による呼吸管理を行っている方

イ 区分５以上に該当し、進行性筋萎縮症に罹患している方若しくは区分５以上に該当する重症心身障がい者

　ウ 区分５以上に該当し、医療的ケアスコアが１６点以上の方

　エ 区分５以上に該当し、認定調査票等における行動関連項目の点数の合計が１０点以上でかつ医療的ケアスコアが８点以上の方

　オ 区分５以上に該当し、厚生労働大臣が定める基準に規定する基準に適合すると認められた遷延性意識障がい者であって医療的ケアスコアが８点以上の方

　カ アからオに掲げる方に準じる状態と市町村が認めた療養介護の対象者

○（障がい児）キ又はクのいずれかに該当する方

キ 重症心身障がい児

ク 医療的ケアスコアが１６点以上である障がい児

※利用するためには、お住まいの市町村等から障がい福祉サービス受給者証が交付され、「短期入所」の支給決定を受けることが必要です。

**利用にかかる主な費用**

○障がい福祉サービスの利用者負担額（受給者証に記載の上限まで）

○食費、光熱水費、事前に外来受診等が必要な場合その医療費　等

**≪利用までの流れ（例）≫　　※**具体的な手続きの流れは医療機関により異なります。

**≪お問い合わせ窓口≫**

○支給決定について：お住まいの市町村の障がい福祉担当課

○利用や具体的な手続きについて：各実施病院のお問い合わせ窓口

○医療型短期入所支援強化事業について

大阪府福祉部障がい福祉室　地域生活支援課　電話：06-6941-0351(内線2452)