

加賀市医療的ケア児等レスパイト支援事業のお知らせ

人工呼吸器を装着しているなど日常的に医療的なケアが必要な児童等(医療的ケア児等)に対して、家族に代わって訪問看護師が自宅で医療的ケアを提供し、家族の介護負担を軽減し、休息時間やきょうだい児と過ごす時間を創出することを目的とし、事業を実施します。

1 対象者

以下の全ての要件に該当する医療的ケア児等と家族

- (1) 市内に住所を有する者
- (2) 0歳から18歳に達する日以降の最初の3月31日までの間にある者
- (3) 在宅で同居する者による介護を受けて生活している者
- (4) 医師の指示による訪問看護での医療的ケアを受けている者
- (5) 障害福祉サービス等の支援による利用調整が困難な者

2 内容

家族に代わって訪問看護師による在宅での医療的ケアを伴う見守り
(医療的ケアは普段から訪問看護師が行っているケアになります)

3 利用可能時間

医療的ケア児等1人につき1年度(4月から翌年3月31日まで)あたり24時間まで
(1回あたりの上限 4時間まで)

※訪問看護の健康保険適応を超えた部分が本事業の対象です。

※事業者の営業時間内の利用となります。

4 利用者負担

なし

※ただし、交通費・キャンセル料等が発生した場合は利用者負担となります。

また、衛生用品に係る経費や医師の指示書(必要時)についても利用者負担となります。

5 利用の手続き

事前に、子育て応援ステーションと現在利用している事業者(訪問看護ステーション)にご相談ください。
相談・調整後に、下記の必要書類を子育て応援ステーションに提出してください。

【必要書類】

・医療的ケア児等レスパイト支援利用申請書

お問い合わせ先

〒922-0057

加賀市大聖寺八間道 65 かが交流プラザさくら1F

加賀市子育て応援ステーション

TEL:0761-72-7866 FAX:0761-72-5626

MAIL:kagakkonet@city.kaga.lg.jp