

ちいき
～地域にはいろいろなサービスがあります～

ほうもんかんど
◇訪問看護

じたく ふくやく たいちよう そうだん
自宅にきて服薬や体調の相談にのってくれます

◇デイケア

せいかつ ととの ひるま
生活リズムを整えるために、お昼間などに
かよ
通います。

しょう ふくし
◇障がい福祉サービス

じたく しえん つうしょ
自宅で支援を受けるサービスや、通所して
しえん う
支援を受けるサービスなどいろいろあります。

はいしょく
◇配食サービス

えいよう はいりょ けんこうてき しょくじ じたく
栄養に配慮した健康的な食事を自宅まで
とど
届けてくれるサービス

などなど



たいいんご
○退院後にあなたを支援する関係機関と、必要な情報について
あなたの同意を得て共有することがあります。

たいいんご せんきょ ぼあい
○退院後に転居される場合は、あなたの同意を得て、転居先の行政
きかん せいせい けいかく ないよう しえん けいかく つかい
機関に、作成した計画の内容や支援の経過をお伝えます。

じぎょう どうい あと
○事業に同意された後、いつでも同意を撤回できます。

たいいんご あんしん
退院後に安心して

せいかつ
生活できるように、

にゆういんちゆう ぎょうせいき かん
入院中から、行政機関が

びょういん きょうりよく
病院スタッフと協力して、

たいいんご しえん けいかく
退院後の支援のための計画を

さくせい
作成します。

たいいんご ちいき しえんしゃ とも
退院後は、地域の支援者と共に、

けいかく もと ちいき
計画に基づいて、地域での

せいかつ
生活をサポートします。

はつこう
【発行】

おおさかふけんこういりょう せいけんいりょうしつ
大阪府健康医療部保健医療室

ちいきほけんか せいしんほけんぐるーぷ
地域保健課 精神保健グループ

TEL : 06-6941-0351 (代) FAX : 06-4792-1722

おおさかふ そ ちにゆういんしゃとうたいいんごしえんじぎょう
(大阪府措置入院者等退院後支援事業)

たいいんご あんしん
退院後に安心して

せいかつ
生活していただくために

おおさかふ
大阪府



にゅういんちゅう いっしょ たいいんご しえんけいかく さくせい
入院中にあなたと一緒に退院後の支援計画を作成して、

たいいんご ちいき せいかつ
退院後の地域での生活をサポートします

1

びょういん
病院スタッフから、あなたに
たいいんごのせいかつ
退院後の生活について、
ほけんしょとうのしよくいん
保健所等の職員と一緒に計画
をたてませんか、とお声かけ
します。



けいかく
計画はなんのためにつくるの？

あなたがたいいんあつあんしん
退院した後、安心してあなたらしい
せいかつおく
生活を送ることができるよう、必要な支援を
う
受けるためにつくります。

2

ほけんしょとうのしよくいん
保健所等の職員があなたの
びょういん
病院に行き、あなたと一緒に
びょういん
病院スタッフと退院後の
生活について、かいぎ
会議で一緒に
はなしあひ、たいいんご
話し合い、退院後の支援の
けいかく
計画をたてます。



けいかく
計画はどうやってつくるの？

あなたのきぼうをお聞きしながら、ほけんしょとう
のしよくいん
職員、びょういん
病院スタッフ、その他
のせいけんしゃ
支援者と一緒に
つくります。かいぎ
会議を開く時は
おしらせ
お知らせ
しますのでご
さんか
参加ください。

3

たいいんご
退院後、そのけいかく
計画に基づき、
あなたのせいかつ
生活をサポート
します。



けいかく みなお
計画を見直したいときはどうしたらいいの？

たんとう
担当のほけんしょとう
保健所等のしよくいん
職員や、その他
のせいけんしゃ
支援者
に
ご
そうだん
相談ください。

けいかくきかん
計画期間は原則退院されてから
げんそくたいいん
6か月以内です。

えんちよう
延長する場合は、あなたの
いこう
意向を
かくにん
確認させていただきます。