

	かかりつけ医	薬局	訪問リハ	訪問看護	地域包括支援センター	ケアマネジャー	病院	本人・家族
入院前	<ul style="list-style-type: none"> 定期受診、病状管理 入院リスクの把握 在宅サービスの内容確認 				<ul style="list-style-type: none"> モニタリング（1か月～3か月毎） 入院リスクの把握 入院前情報提供の準備 連絡窓口の把握 	<ul style="list-style-type: none"> 予定入院の場合は事前に情報提供する 	<ul style="list-style-type: none"> 受付、患者支援センター、入退院支援センターにFAXが届く 	<ul style="list-style-type: none"> 定期通院、治療継続 介護サービス・医療サービス利用による在宅生活の継続 入院に備えた準備 入院時の連絡先の確認
入院時	入院（急性期）						<ul style="list-style-type: none"> ケアマネに入院日・入院病棟を連絡 緊急入院時は後日連絡 	
入院～3日まで	診療情報提供書			訪問看護サマリー（事業所書の書式）		入院時情報提供書	<ul style="list-style-type: none"> 退院支援スクリーニング 	
入院4日目～7日まで							<ul style="list-style-type: none"> 生活歴、介護度、連絡先、在宅サービス、ポイントが記載されている 	
入院4日目～7日まで							<ul style="list-style-type: none"> 退院支援カンファレンス 	
入院4日目～7日まで							<ul style="list-style-type: none"> 退院支援計画書（退院支援加算700点） 介護支援等連携指導料（1回目） 	
入院4日目～7日まで							<ul style="list-style-type: none"> 総合リハビリ計画書（入院中1回） 	
入院4日目～7日まで						面談希望依頼書？		
退院前	退院期（退院前カンファレンス）							
退院前	退院時共同指導料1			退院時共同指導加算		暫定ケアプラン	<ul style="list-style-type: none"> 介護支援等連携指導料（2回目） 退院時共同指導料2 	どちらか一つ
退院前				院内訪問・情報共有				
退院時						退院時情報シート	<ul style="list-style-type: none"> 退院療養計画書 診療情報提供書 薬剤情報提供書（必要時） 退院サマリー（看護・リハ・ケアマネ等） 訪問看護指示書 退院前訪問加算（リハ、看護等） 福祉用具要否意見書 	<ul style="list-style-type: none"> 家屋評価写真撮影
退院時							<ul style="list-style-type: none"> 面会時や退院前カンファレンスで情報を作成 	
退院時							<ul style="list-style-type: none"> 病院毎に様式が異なるので、次回持ち寄って確認する時間を設けてみてはどうか 	
退院時	退院							
退院後	自宅訪問・サービス担当者会議							
退院後							退院後訪問	
退院後							ケアプラン・予防プラン	

文章で書くこと
 気をつけている事、ポイントなどを書いてください
 書類
 行動