

入退院支援ガイドブック

(病院⇔在宅 連携の手引き)

<2019年度>

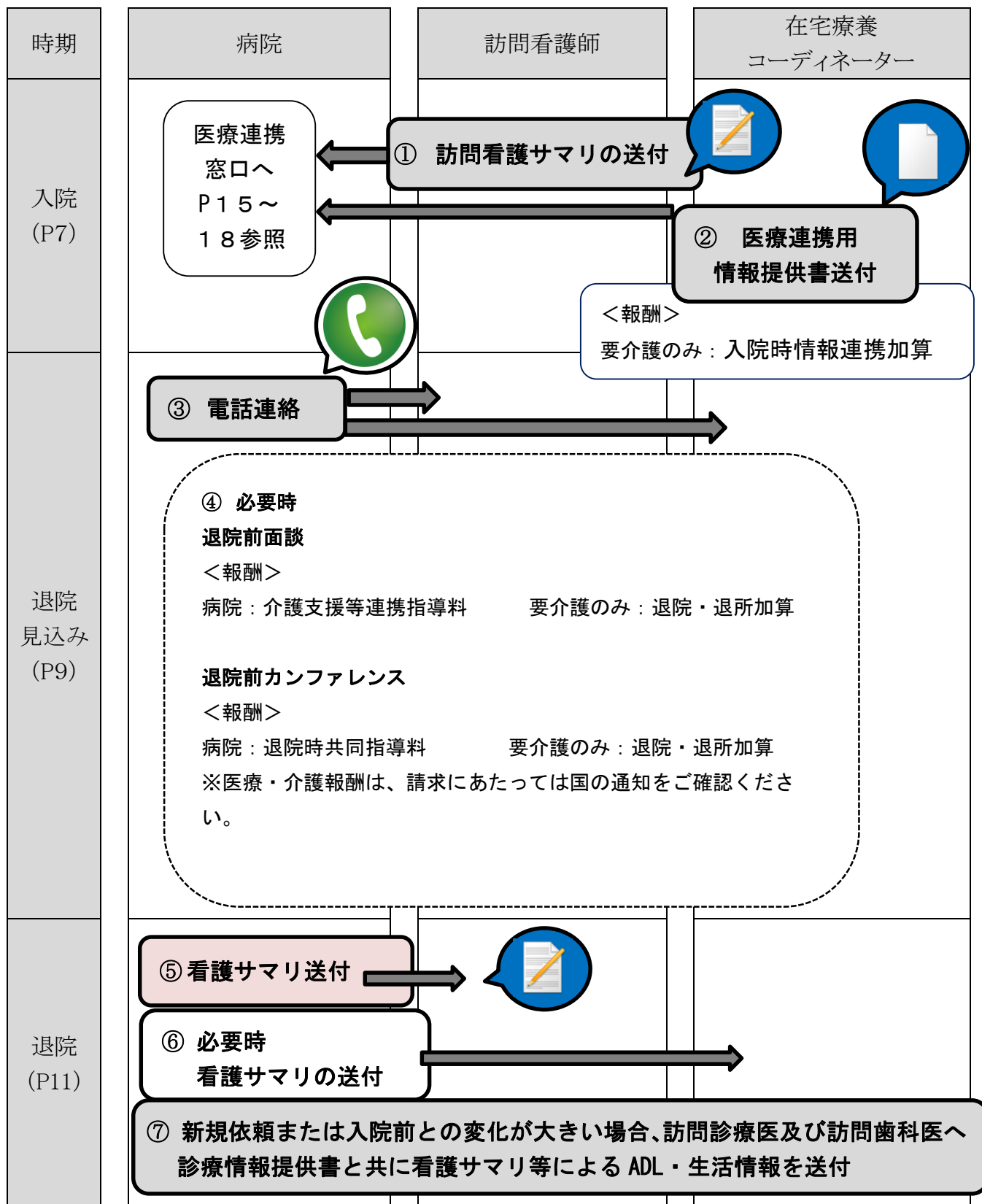
豊田加茂医師会

在宅医療サポートセンター

電話：0565-33-7773

5. 入退院患者 引き継ぎの流れについて

(1) 入院前に在宅にて各種支援者により支援を受けていた場合



※情報提供をする場合、必ず事前に患者本人または家族等に同意を得ておくこと

【入院】

①訪問看護サマリの送付

訪問看護師

訪問看護サマリ<様式1> (⇒P20) を病院が指定する入院時医療連携窓口 (P15～18) へ送付。

②医療連携用 情報提供書送付

在宅療養コーディネーター

医療連携用情報提供 送信票<様式2、3> (⇒P21, 22) を病院が指定する入院時医療連携窓口へ送付。

○在宅療養コーディネーターが、病院へ情報提供する患者要件

<介護支援専門員><様式2>

- ・原則、入院患者全員

<地域包括支援センター><様式2>

- ・病院への情報提供が必要と判断した患者

<相談支援専門員><様式3>

- ・病院への情報提供が必要と判断した患者

◎通常の入院に加え、病院が患者支援のために情報提供が必要とする主な患者要件
レスパイト入院

…入院中に ADL 及び食事形態等が落ちないように配慮するため

入退院を繰り返す

…前回入院した際の状況と比較するため

入院先の病院にて外来通院及び訪問診療を受けている

…介護・生活情報を持たない病棟看護師が支援するため

※情報提供の目的は、病態の共有ではなく ADL や介護・生活情報を共有することです。特に家族の介護力は限られた入院期間で把握しきれない場合もあるため、在宅療養コーディネーターから提供される情報は大変有用です。

患者の置かれている環境や支援する職種によって見える姿が異なります。ぜひご協力をお願いします。

情報提供の要否について迷った場合、各病院の入院時医療連携窓口へ問い合わせてください。

【入院時情報提供】介護保険医療連携用情報提供 送信票

様式2

【発信先】
 医療機関名：
 担当部署名：
 電話： FAX：

【発信者】
 事業所名：
 担当者名：
 電話： FAX：

平成 年 月 日

フリガナ		性別		住所	〒		
利用者氏名							
生年月日	年	月	日生	歳	電話番号		
フリガナ		住所	〒				
連絡者氏名		続柄			電話番号		
要介護度		負担割合	割	減免		生保	
認定有効期間・申請日	年	月	日	～	年	月	日

※新規申請中・変更申請中の場合は上欄に申請日を記入してください。

主な疾患	疾患名		病院名		主治医名		通院・訪問	
ADL	状態	ADL	状態	ADL	状態	ADL	状態	認知症有無
移動		食事		入浴		更衣		
移乗		排泄		整容		服薬管理		
特記事項								
生活上の問題	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> その他 ()							
利用していたサービス及び頻度								
		回/週			回/週	訪問看護	回/週	
		回/週			回/週	ステーション名		
		回/週			回/週			
福祉用具貸与								
サービス利用時の留意点								
家族構成	家族介護者の状況等		生活歴・経済状況					
住環境	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅		階建	階	エレベーターの有無			
連絡事項その他								

豊田市介護サービス機関連絡協議会・みよし市ケアマネ連絡会・豊田市・みよし市地域包括支援センター共通様式(H29.4作成)

※この様式は指定様式であるため、様式を変更することのないようにお願いします。