

# 入院前から退院後の多職種の動き（案）

	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	ケアマネージャー	病院	本人・家族
入院前	・ 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				・ 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			・ 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）							
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	退院支援スクリーニング	
入院4日目～7日まで							退院支援カンファレンス 退院支援計画書	
	症状回復期～安定期（退院調整期・院内訪問期）							
退院前	退院期（退院前カンファレンス等）							
	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	退院時共同指導料2	
				院内訪問・情報共有				
退院時						退院時情報シート		退院サマリー（看護・リハ等）
	退院							
退院後	自宅訪問・サービス担当者会議							
						ケアプラン・予防プラン		

文章で書くこと      気を付けている事、ポイントなどを書いてください

書類      書類

行動      行動