

医療と介護の連携シート (居宅介護支援事業所→病院・有床診療所)

入院先医療機関： 御中
 担当者： 様

年 月 日

居宅介護支援事業所：
 担当：
 TEL：
 FAX：

様の入院に伴う情報提供書について

日頃は、介護保険制度にご理解ご協力賜わり厚くお礼申し上げます。
 年 月 日 付けで貴院医療機関に入院されました
 様を担当させていただいています、
 介護支援専門員の と申します。

今回、入院にあたり、在宅生活の状況を別紙のとおり情報提供させていただきます。今後の貴院医療機関の治療等の参考になれば幸いです。

なお、ご本人が退院される際には、在宅生活が円滑に営めるよう事前にお知らせしていただき、連携を図ってまいりたいと思いますので、よろしくお願いたします。

ふりがな	性別	生 年 月 日		手帳
利用者氏名	男・女	年 月 日 (歳)		無・有 (身体・療育・精神)
要介護度	申請中 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 認定日 年 月 日			
	有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日			
ふりがな	本人との関係		連絡先	
主介護者氏名				

かかりつけ医 ①医療機関・主治医名 連絡先 ②医療機関・主治医名 連絡先 かかりつけ薬局 連絡先		介護状況
住環境	一戸建 集合住宅 ※階段(有・無)	サービス利用状況
家族状況	単身世帯 同居者有()	

ふりがな 利用者氏名	性別 男・女
既往歴	1. 2. 3. 4.
服薬状況	無・有 麻薬 無・有 (内服：自立・一部介助・全介助・その他)

情報収集先機関名	
電話番号	
面談日	年 月 日
所属・職種・氏名	
入院期間	入院日 年 月 日～退院(予定)日 年 月 日
疾病の状態	主病名 退院時主症状 服薬状況 無・有 麻薬 無・有 (内服：自立・一部介助・全介助・その他) (特記事項) (感染症・投薬の注意事項(薬剤名、投与経路等)等)

▼入院時情報提供欄(別添資料 無・有→ 枚)

特別な医療	点滴の管理 中心静脈栄養 透析 ストーマ(人工肛門)の処置 酸素療法 気管切開の処置 疼痛管理 経管栄養(経鼻、胃瘻) 喀痰吸引 褥瘡の処置 カテーテル その他() 皮膚トラブル 無・有() 褥瘡予防マット 無・有
食事摂取	自立 見守等 一部介助 全介助 嚥下状況(良・不良) 咀嚼状況(良・不良) (ペースト・刻み・ソフト食・普通/経管栄養) とろみ 無・有(% ・水分のみ) 食事体位 補助食品 食事制限 無・有
口腔清潔	自立 見守等 一部介助 全介助 義歯 無・有
移動	自立 見守等 一部介助 全介助 (手引き・杖・歩行器・シルバーカー・車椅子・ストレッチャー)
入浴	自立 見守等 一部介助 全介助 行っていない(自宅・デイ・入浴サービス) シャワー・清拭
排泄	自立 見守等 一部介助 全介助 オムツ・リハビリパンツ(常時・夜間のみ) 尿器・ポータブルトイレ・カテーテル等 排便
夜間の状態	良眠・不眠・昼夜逆転(状態) 眠剤の使用 無・有
認知・精神面	認知症高齢者日常生活自立度 自立 I IIa IIb IIIa IIIb IV M 認知症の症状・精神状態
リハビリ等	・リハビリテーション 無・有 ・運動制限 無・有
障害高齢者日常生活自立度 J1.2 A1.2 B1.2 C1.2 その他(意向、心身の状態や生活環境に関する特記事項など)	
緊急時の対応(病院名)	

▼退院・退所情報記録欄(面談結果をまとめるための欄です)

特別な医療	点滴の管理 中心静脈栄養 透析 ストーマ(人工肛門)の処置 酸素療法 気管切開の処置 疼痛管理 経管栄養(経鼻、胃瘻) 喀痰吸引 褥瘡の処置 カテーテル その他() 皮膚トラブル 無・有() 褥瘡予防マット 無・有
食事摂取	自立 見守等 一部介助 全介助 嚥下状況(良・不良) 咀嚼状況(良・不良) (ペースト・刻み・ソフト食・普通/経管栄養) 食事体位(G-up) とろみ 無・有(% ・水分のみ) 補助食品() (特記事項)(食事制限などの内容等) ・制限 無・有 制限量/日 kcal・水分 ml・塩分 g
口腔清潔	自立 見守等 一部介助 全介助 義歯 無・有 口腔内の状態(良好・不潔) 清潔の方法
移動	自立 見守等 一部介助 全介助 (手引き・杖・歩行器・シルバーカー・車椅子・ストレッチャー) (特記事項)(独自の方法・転倒危険・住宅改修の必要性等)
入浴	自立 一部介助 全介助 不可 行っていない ・入浴の制限 無・有(シャワー・清拭・その他)
排泄	自立 見守等 一部介助 全介助 オムツ・リハビリパンツ(常時・夜間のみ) 尿器・ポータブルトイレ・カテーテル等 排便
夜間の状態	良眠・不眠・昼夜逆転(状態) 眠剤の使用 無・有
認知・精神面	認知症高齢者日常生活自立度() 精神状態(疾患) 無・有() (特記事項)(認知症の症状・原因疾患等)
リハビリ等	・リハビリテーション 無・有() ・運動制限 無・有() (特記事項)(導入予定サービス等)
障害高齢者日常生活自立度 J1.2 A1.2 B1.2 C1.2 療養上の留意する事項(その他 NS、PTからの注意点など)	
緊急時の対応(病院名)	

[注] 入院時情報連携加算、退院・退所加算の算定には、国の通知等に拠る算定条件についてご確認ください。