

# 「浜カッパいきいき電子@連絡帳」 対象者支援までの流れ

令和2年10月1日作成

## ① 対象者（家族）への説明

- ・かかりつけ医（医科・歯科）
- ・ケアマネジャー
- ・訪問看護師 など

・かかりつけ医とケアマネジャー等で、事前に「浜カッパいきいき電子@連絡帳」を利用することの確認を済ませてから、対象者（家族）へ説明する。



## ② 同意書の記載

・同意書は、事業所等と対象者（家族）が、1枚ずつ保管する。



## ③ 対象者登録と支援チーム登録

・対象者と支援チームを登録する。  
・「浜カッパいきいき電子@連絡帳」等に参加していない事業所へは、参加を促す。  
※支援チーム員が行う。



## ④ 支援チームに連絡

・支援チームを登録し、加わった全事業所へ、登録完了と情報共有開始を連絡する。



## 支援チームによる情報共有スタート

※ 登録できる対象者条件・・・原則美浜町在住者で対象者（家族）の同意を得た方が対象です。  
※美浜町外在住者については、美浜町が認めた方が対象です。

※ 参加できる事業所条件・・・美浜町民に関わる医師会・歯科医師会・薬剤師会、介護サービス事業所等とその他美浜町が認めた事業所等が対象です。

※ 対象者の死亡等による終了の際には、支援チーム員において、支援中止等の手続きをお願いします。

【お問い合わせ先】 美浜町役場厚生部福祉課 電話 0569-82-1111(361・362)