

介護・医療(急性期病院)における地域連携フロー図

令和4年4月修正(作成日 平成28年6月3日)

時期	入院後48時間	退院支援	退院調整	退院決定	退院～サービス開始	
介護・医療機関	介護施設	紹介状 看護連携情報票(施設用)(P1-20)			看護サマリー(P1-27) 来訪・面談	
	加算					
	訪問看護	看護連携情報票(訪看用)(P1-21)			退院前カンファレンス 看護サマリー(P1-27)	
	加算				退院時共同指導加算1	
居宅ケアマネ	入院連携連絡票(P1-22、23) 週間サービス計画表	ケアマネ病院との連携(1回目) 面談・ICT・書面・TEL等	ケアマネ病院との連携(2回目) 面談・ICT・書面・TEL等	退院前カンファレンス(3回目) 面談・ICT(ZOOM)等で動画写真等の共有	居宅サービス計画の提出	
	持参:①病棟 ②退院調整部門 FAX		家族・病棟看護師より退院の連絡	看護サマリー(P1-27)	FAX	
加算	入院時情報連携加算 I・II	退院・退所加算(1回目)	退院・退所加算(2回目)	退院・退所加算(3回目)※3回のうち1回は医師参加		

時期	第1段階:入院後48時間(スクリーニング・アセスメント)	第2段階:入院3日目～7日まで	第3段階:必要時～退院まで(サービス調整)	退院	
入院医療機関	病棟看護師	退院調整総合機能スクリーニング票 退院支援計画書の着手	患者・家族・ケアマネ等との面談 患者・家族に退院指導 在宅 or 施設	退院前カンファレンス 看護サマリー(P1-27) 転院在宅チェック表 医療継続有無確認	
	医師	医師評価要点チェック 退院調整有無		紹介状・診療情報提供書	
	師(MSW) (退院調整部門)	3日以内に退院困難な患者抽出	7日以内に患者・家族と面談 7日以内に多職種によるカンファレンスを開催	【ケアマネあり】ケアマネ情報交換 【未申請】申請支援・ケアマネ選定 【転院】転院先紹介	
	加算	介護支援連携指導料(1回目)	介護支援連携指導料(2回目)	退院時共同指導料	入退院支援加算 I・II
問同行 看護 認定 看護	医師・病棟看護師からの依頼		利用する場合の準備、説明同意等		

在宅医	紹介状・診療情報提供書	退院前カンファレンス
-----	-------------	------------

保険者・その他	
---------	--