

Ⅲ 各病院の入退院支援シート

■宗像市

赤間病院	
〒811-4147	宗像市石丸1丁目6-7
TEL 0940-32-2206	(連携室直通 TEL 32-2304)
FAX 0940-33-5957	

1. 入退院支援の流れ（介護保険サービス利用者の場合）

(1) 患者が入院したら

①入院時連絡

入院を受けた病院は、患者が入院したことを担当ケアマネジャーに連絡する。

★地域連携室職員が担当ケアマネジャーに電話で、翌日までに（日祝日除く）連絡します。

★転院による入院の場合は連絡しません。

★圏域外へ転院する場合は担当ケアマネジャーへ連絡します。

②入院時情報提供書の送付

病院から連絡を受けたケアマネジャーは、患者情報を病院に提供する。

★情報は地域連携室へ持参してください。

★郵送の場合は地域連携室宛てに送って下さい。

★FAX可、メール不可です。

(2) 患者の退院見込みが出てきたら

③患者の退院見込みを連絡

退院見込みの判断がいたら、病院は速やかに担当ケアマネジャーに連絡する。

★地域医療連携室より、電話で担当ケアマネジャーに連絡します。

④関係機関への連絡のうえ、患者情報の収集と退院に向けた支援を開始

退院支援を開始するにあたっては、ケアマネジャーは関係機関に退院予定日について連絡のうえ、病院から患者の情報を収集する。

(3) 退院支援に向けての連携

⑤入院中の患者情報を共有し、お互いが協力して患者の退院に向けた支援を行う。

退院支援に向けた情報共有については、患者の状態や各病院の状況に応じた方法で、効率よく実施する。

★必要な場合は、退院前カンファレンスを開催します。

★電話での情報交換は可能です。

(4) 退院日決定

⑥退院日を連絡

患者の退院日が決まったら、速やかにその日程を病院から担当ケアマネジャーに連絡する。

★地域医療連携室より、担当ケアマネジャーに連絡します。

★施設へ退院の場合、死亡退院の場合も担当ケアマネジャー、施設職員に連絡します。

(5) 患者の退院後

★医療療養病床から退院された方については、退院後状態確認のため、自宅や施設に伺わせていただきます。また、その後の療養状況を伺うこともあると思いますので対応をよろしくお願い致します。

2. 入退院支援の流れ（介護保険未申請者の場合）

(1) 患者の退院見込みが出てきたら

①退院支援の要否を判断

病院は、「この人には退院支援が必要か」「介護保険の申請が必要か」を判断する。

②地域包括支援センターへの連絡

患者に退院支援が必要と判断した場合は、患者の居住地の地域包括支援センターを紹介し、家族に相談に行くよう勧める。

★地域医療連携室より、地域包括支援センターの紹介を行います。
申請代行も行います。

③地域包括支援センターは、患者本人の状態に応じたサービスを紹介

- ・介護保険
- ・総合事業
- ・地域資源