

宮城病院

〒811-3209 福津市日蒔野5丁目 12-2

TEL 0940-43-7373

FAX 0940-43-7376

1. 入退院支援の流れ（介護保険利用者の場合）

（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。

★自宅からの入院時のみ、地域連携室職員が担当ケアマネジャーに電話で

3日以内に連絡します。

★病名・病状・治療期間がわかっている場合は、入院連絡の際に電話でお知らせします。

★転院の際、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。

★入院時情報提供書は地域連携室、または患者の入院している病棟へ持参して下さい。病棟では担当スタッフが対応します。

★郵送の場合は地域連携室宛てに送って下さい。

★FAXは可能ですが、必ず原本を郵送または持参して下さい。

（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。

★地域連携室職員が、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。

- ★必要に応じて退院前カンファレンスを実施しています。それ以外必要時、情報提供を行います。電話での情報交換は可能です。
- ★転院時・施設入所時・退院時必要に応じて、診療情報提供書、看護サマリー、リハサマリーをお渡しします。
- ★自宅退院時、他院への受診がある場合、診療情報提供書をお渡しします。
- ★その他、希望によって対応します。

(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。

- ★地域連携室職員が、電話で担当ケアマネジャーに連絡します。
- ★退院先が施設の場合も、担当ケアマネジャーに連絡します。
- ★死亡退院の場合も、担当ケアマネジャーに連絡します。

(5) 患者の退院後

- ★退院前カンファレンス実施患者のケアプランを頂きたいです。(FAX可)
- ★必要時、地域連携室から担当ケアマネジャーに連絡いたしますので、対応宜しくお願いします。

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。

- ★病棟看護師または地域連携室職員が、患者ご本人・ご家族へ患者の居住地の地域包括支援センターを紹介します。
- また、地域包括支援センターへ電話で退院支援が必要な患者がいること、退院の見込みがあることを連絡します。

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