

上田医院

〒811-3305 福津市宮司6丁目 10-1

TEL 0940-52-2823

FAX 0940-52-2997

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。

★当院ケアマネジャーが担当ケアマネジャーへすみやかに連絡する。

★病名・病状・治療期間が分かっていれば伝える。

★転院の場合も担当ケアマネジャーに連絡する。

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当院へ持参してください。

★郵送の場合は、院長宛てに送ってください。

（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ついたら、病院は速やかに担当ケアマネジャーに連絡する。

★当院ケアマネジャーが担当ケアマネジャーへ連絡する。

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。

★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つたら、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。

★当院ケアマネジャーが担当ケアマネジャーへ連絡する。

(5) 患者の退院後

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。

★地域包括支援センターを紹介した時は、退院支援が必要な患者がいることを当院ケアマネジャーが連絡する。

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