

## ■ 公立村岡病院

〒667-1311 香美町村岡区村岡 3036-1  
TEL：(代) 0796-94-0111  
FAX：(代) 0796-98-1341  
Mail：muraoka.renkei@herb.ocn.ne.jp

地域医療連携室があります。  
MSW1名と退院支援専従看護師1名を配置し(月)～(金)勤務しています。

### (I) 入退院支援の流れ(介護保険申請者の場合)

#### I 患者が入院したら

##### ①入院時連絡

入院を受けた病院は、原則として入院の翌日から数えて平日3日以内に、患者が入院したことを担当ケアマネジャーに連絡する。

- ★地域医療連携室の退院支援専従看護師が、電話で担当ケアマネジャーに連絡します。
- ★病名・病状と治療見込み期間がわかっている場合は、入院連絡の際に口頭でお知らせします。
- ★転院による入院や、圏域外へ転院する場合も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原則として、連絡の翌日から数えて平日3日以内に患者情報を病院に提供する。

- ★持参される時の事前連絡は不要です。
- ★入院時情報提供書は、地域医療連携室宛に病院事務所へ持参下さい。
- ★FAXの場合は0796-98-1341へ。宛先は「地域医療連携室」と記入して下さい。
- ★郵送する場合も「地域医療連携室」宛で結構です。
- ★メール可。(パスワードの設定を推奨・地域連携室宛に送信して下さい。)

アドレス:muraoka.renkei@herb.ocn.ne.jp



#### II 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

主治医の指示により自宅への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。

- ★地域医療連携室の退院支援専従看護師が、電話で担当ケアマネジャーに連絡します。

##### ④かかりつけ医へ連絡のうえ、患者情報の収集と自宅への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、ケアマネジャーはかかりつけ医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。

##### 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。

★密な情報共有や事前打ち合わせが必要なケースについては、カンファレンスを開催しますので出席してください。

★ケアマネジャーや関係職種との情報共有は、電話又は来院していただければ退院支援専従看護師が対応します。



### Ⅲ 患者の退院日が決まったら

#### ⑥退院日を連絡

主治医の許可した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。

★地域医療連携室の退院支援専従看護師が、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、ケアマネジャーに連絡します。

★「死亡退院」の連絡は、義務づけてはいませんが可能な範囲で連絡します。

### Ⅳ 患者の退院後

★入退院を繰り返すケースなどについては、今後の支援に活かすために、療養状況について確認したい場合があります。その場合は、ご連絡しますのでよろしくお願いします。

## (2) 入退院支援の流れ（介護保険未申請者の場合）

### I 患者が入院し、退院の見通しが出てきたら

#### 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どうか？」を判断する。

#### ②介護保険申請について患者・家族に情報提供する。

患者に退院支援が必要と判断した場合は、介護保険制度について患者・家族に簡単に説明する。居住地の地域包括支援センター等を紹介し、相談に行くよう勧める。

★地域医療連携室の退院支援専従看護師が介護保険について説明します。



#### ③地域包括支援センターへ連絡する

退院支援が必要な患者がいることと退院見込みがあることを、患者居住地の地域包括支援センター等へ連絡する。

★地域医療連携室の退院支援専従看護師が、電話で連絡します。

#### ④かかりつけ医へ連絡のうえ、患者情報の収集と自宅への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、ケアマネジャーはかかりつけ医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。