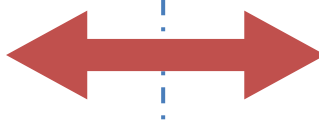


医療機関とケアマネジャー等が連携し 入院した人が円滑に在宅生活に移行するために

「介護保険証カバー」と「入退院時における石巻圏域の 病院・診療所連携窓口一覧表」を活用しましょう！



医療機関



ケアマネジャー



在宅



入院



★介護保険証カバーの活用

- ・担当ケアマネジャーの名刺を入れましょう。（医療機関がケアマネジャーと連絡が取りやすくなります）

★利用者・ご家族へ事前に伝えましょ う

- ・入院が決まったら担当のケアマネジャーに連絡すること
- ・入院先の担当者に担当のケアマネジャーの氏名を伝えること

★『入退院時における石巻圏域の病 院・診療所連携窓口一覧表』の活用

- ・入院先の担当者に利用者の入院前の情報提供をしましょう。

⇒利用者の入院前のADL、IADL、生活状況、サービスの利用状況、利用者・家族の意向、今後の生活に向けてケアマネジャーからの意見等

★入院したらケアマネジャーへ連絡

★介護保険証カバーの活用

- ・入院中の患者さんの介護保険証カバーに担当ケアマネジャーの名刺が入っているか確認しましょう。
- ・入院中の患者さんの介護保険の利用状況が分からない時は市町介護保険担当窓口にお問い合わせましょう。

介護保険証
カバー

ケアマネジャー
の名刺

「医療機関がケアマネジャーを把握」「ケアマネジャーが入院を把握」
どちらか早い方が連絡しましょう。

入院時情報連携加算

★入院中の患者さんの情報を共有し、相互に協力して退院に向けた調整を実施★

患者・家族への病状説明への同席、患者・家族の意向確認、医療機関担当者とケアマネジャーの面談、院内・退院前カンファレンスの開催及び参加など

入退院支援加算

退院

退院・退所加算

★看護サマリーの提供（必要時）

★ケアプランの提供（必要時）

