

はこだて医療・介護連携サマリーの

応用ツール⑱は、なんでも書けるシートです!!

左記〇に✓がついた場合は、応用ツール⑱をご活用ください♪

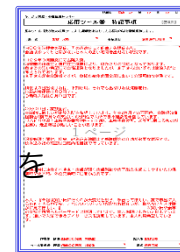
その他、使い方は**自由**です!!

- 伝えたいことがあり、何に書けばよいか迷ったとき
 - 基本情報やツールにない内容
 - 情報提供先にお願いしておきたいこと
- (例)「退院が決まりましたら、退院時カンファレンスを開催いただけますと助かります。」etc…

**気軽に使って、気軽に書いて、
気軽に情報提供が出来るのが応用ツール⑱です!!**

○応用ツール⑱アレンジ活用

- 書体やサイズも自由に変更出来ます！（他のツールも同様）
- 記入部分は6分割になっておりますが、セル結合してご利用も出来ます！
- 記載項目について機関ごとに記載内容のルール（必須項目等）を定めてご利用しているところもあります。



はこだて医療・介護連携サマリーはこちらからダウンロード出来ます!!

当センターHP「お知らせ」

↓

はこだて医療・介護連携サマリー、及び各種マニュアルのダウンロードについて



はこだて医療・介護連携サマリー【基本ツール】

医療従事者 氏名	職名	所属	電話番号
介護従事者 氏名	職名	所属	電話番号

●身体・生活機能等の「*起居動作」が
[自立・見守り]以外に☑が付く場合

●医療情報等の
「*特記」に☑が付く場合

●「*服薬管理」が[自立]以外に☑が付く場合

「*介護上、特に注意すべき点等」が
[有]に☑が付く場合

「*介護・看取りに関する本人・家族
の意向等」が[有]に☑が付く場合

本サマリーの記入者
氏名
電話番号
FAX
記入者
作成日