# 「はこだて療養支援のしおり」について



□ (しおり) の活用力法について
□ (この「しおり」の活用力法について
□ (この「しおり」の活用力法について
□ (この「しおり」は当センターホームペーン上で辿却しており、ダウンロードが可能です。
□ (いつ) つゆのインターネット環境下にこの「しあり」を開発される場合
□ 本文によりはます。「日本ではません」は、「日本で

令和5年5月24日(水) 16時~16時40分

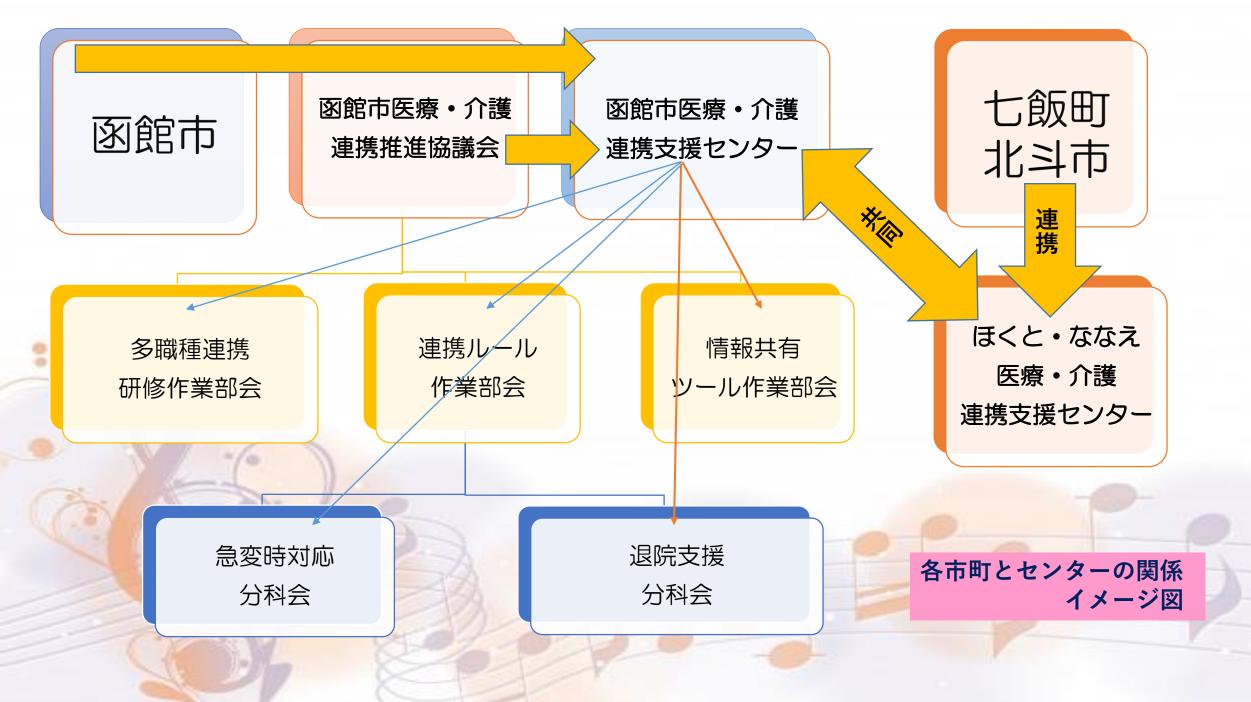
公益社団法人 函館市医師会 ほくと・ななえ医療・介護連携支援センター コーディーネーター 眞嶋 史恵(社会福祉士) 公益社団法人 函館市医師会 函館市医療・介護連携支援センター コーディーネーター 近藤 純香(看護師)

# 函館市医療 • 介護連携推進協議会



函館市医師会 函館歯科医師会 函館市薬剤師会 北海道看護協会 道南訪問看護ステーション連絡協議会 函館市訪問リハビリテーション協会 函館市地域包括支援センター連絡協議会 函館市居宅介護支援事業所連絡協議会 道南在宅ケア研究会 道南老人福祉施設協議会 函館地域医療連携実務者協議会 北海道医療ソーシャルワーカー協会 函館市保健福祉部 (13団体)

地域の医療・介護関係者等が参画する会議を開催し、 在宅医療・介護連携の現状を把握し、課題の抽出、対応策を検討



# 函館市医療・介護連携支援センター ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター



# ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター概要

北斗市・七飯町から函館市医師会への委託事業

- ・R3年4月センター準備室発足
- ・R3年7月センター開設

場所:函館市医師会病院内(1 F地域医療連携センタークローバーに隣接)

センター長:岡和田 敦 (函館市医師会病院医療部長)

配置職員:1人(相談員)

※函館市医療・介護連携支援センター(4人)

開設時間:月~金曜日 8:30~17:00

土曜日 8:30~12:30

センター(直通) TEL42-1232 FAX42-1233

# ほくと・ななえ医療・介護連携支援センターセンターの事業内容

- (ア) 地域の医療・介護の資源の把握、情報提供
- (ウ) 切れ目のない医療・介護の提供体制の構築
- (工) 医療・介護関係者の情報共有の支援
- (オ) 医療・介護連携に関する相談支援
- (カ) 医療・介護関係者の研修
- (キ)地域住民への普及啓発

# 『はこだて療養支援のしおり』の作成、普及

医療と介護の連携を支援する

はこだて療養支援のしおり



図館市医療・介護連携推進協議会 連携ルール作業部会 退院支援分科:

#### この「しおり」の活用方法について

- ●この「しおり」は当センターホームページ上で公開しており、ダウンロードが可能です。●パソコン等のインターネット環境下でこの「しおり」を閲覧される場合
- →本文にあります「<u>青字下線の文字</u>」をクリックすることで、関係するホームページ等 ヘリンクが飛ぶようになっております。
- ●冊子でご使用の場合
- ⇒「<u>唐字下線の文字</u>」をインターネット検索していただくことで、関係情報が探しやす いようになっております。
- ●この「しおり」は毎年4月の情報を掲載しております。更新、見直しについては6月:
- までに行う事としておりますが、最新の情報に関しては各掲載機関へお問合せ願います。 ●この「しおり」に掲載されている内容は本市独自の対応も含まれております。その為。
- 本市以外の対応、お問い合わせにつきましては、各市町村へご確認をお願いいたしま

•	も く じ ●
	医療と介護の連携推進のための基本マナー ―――――
	よくある相談
	<ul><li>介護保険・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>
	<ul><li>医療費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>
	<ul><li>病床の仕組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・10</li></ul>
	• ACP • DNAR • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	<ul><li>介護支援専門員/医師との連携・・・・・・・・・・・・・・・13</li></ul>
	<ul><li>病院の相談窓口・・・・・・・・・・・・・・・・・14</li></ul>
	<ul><li>お業相談/専門職の役割・・・・・・・・・・・・・・・・・15</li></ul>
	<ul><li>訪問看護・・・・・・・・・・・・・・・・・16</li></ul>
	<ul><li>■ 認知症・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・18</li></ul>
	<ul><li>がんの相談窓口・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・20</li></ul>
	● 身寄りのない方・・・・・・・・・・・・・・・・・・21
	<ul><li>生活困窮者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・22</li></ul>
	<ul><li>通院の移動手段・・・・・・・・・・・・・・・・・23</li></ul>
	<ul><li>苦情の相談窓口・・・・・・・・・・・・・・・・・・24</li></ul>
	<ul><li>曜日・時間帯別の医療機関のかかり方・・・・・・・・・・・25</li></ul>
	<ul><li>急変を防ぐ・・・・・・・・27</li></ul>
	<ul><li>情報の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・28</li></ul>
	<ul><li>医療機関・施設の探し方・・・・・・・・・・・・・29</li></ul>
,	● 歯科、栄養管理の相談窓口/柔道整復師、鍼灸師・マッサージ師の訪問・・・30
	<ul><li>看取りの現状・・・・・・31</li></ul>
,	<ul><li>地域の社会資源/高齢者の住まい・・・・・・・・・・32</li></ul>
	関係機関一覧 3

○専門職から寄せられた相談をもとに、 医療と介護の連携場面で知っていたら便利な情報をまとめた

○日常の相談業務に活用

# この「しおり」の活用方法について

- ●この「しおり」は当センターホームページ上で公開しており、ダウンロードが可能です。
- ●パソコン等のインターネット環境下でこの「しおり」を閲覧される場合
- ⇒本文にあります「**言字下線の文字**」をクリックすることで、関係するホームページ等・ ヘリンクが飛ぶようになっております。』
- ●冊子でご使用の場合。
- ⇒「<u>青字下腺の文字</u>」をインターネット検索していただくことで、関係情報が探しやす。 いようになっております。。
- ●この「しおり」は毎年4月の情報を掲載しております。更新、見直しについては6月末。 までに行う事としておりますが、最新の情報に関しては各掲載機関へお問合せ願います。。
- ●この「しおり」に掲載されている内容は本市独自の対応も含まれております。その為。 本市以外の対応、お問い合わせにつきましては、各市町村へご確認をお願いいたします。

• もくじ •	la
1 医療と介護の連	携推進のための基本マナー1
2 よくある相談・	3
(1)健康な時期	●介護保険・・・・・ 5.
	●医療費 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7。
	<ul><li>病床の仕組み・・・・・・・・・・・・・・・・12</li></ul>
	•ACP · DNAR · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(2) 通院中	●介護支援専門員/医師との連携・・・・・・・・・15。
	●病院の相談窓□・・・・・・・・・・・・・・・16』
	●お薬相談/専門職の役割・・・・・・・・・・・17』
	●訪問看護・・・・・・・・・・・・・・・・・18』
	●認知症・・・・・・・・・・・・・・・・・・・2 O』
	<ul><li>がんの相談窓□・・・・・・・・・・・・・・・・・22』</li></ul>
	●身寄りのない方・・・・・・・・・・・・・・・23.
	●生活困窮者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・24。
	●通院の移動手段・・・・・・・・・・・・・・・25』
	●苦情の相談窓□・・・・・・・・・・・・・・・・26』
(3) 急変時	<ul><li>■曜日・時間帯別の医療機関のかかり方・・・・・・・・27。</li></ul>
	<ul><li>●急変を防ぐ・・・・・・・・・・・・・・・・・・29。</li></ul>
(4) 入院~退院直後	●情報の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・3○』
	●医療機関・施設の探し方・・・・・・・・・・・31』
(5) 訪問診療中	●歯科,栄養管理に関する相談窓□・・・・・・・・・32』
	●柔道整復師,鍼灸師・マッサージ師の訪問・・・・・・・33」
(6)人生の最終段階	●看取りの現状・・・・・・・・・・・・・・・・34』
(7) その他	●地域の社会資源/高齢者の住まい・・・・・・・・・35.
3 関係機関一覧・	36
1	17

# しおりの活用方法について

- ●パソコン等のインターネット環境下でこの「しおり」を閲覧される場合
- ⇒本文にあります「<u>青字下線の文字</u>」をクリックすることで、 関係するホームページ等へリンクが飛ぶようになっております。
- ●冊子でご使用の場合
- ⇒「<u>青字下線の文字</u>」をインターネット検索していただくことで、 関係情報が探しやすいようになっております。

# (1) 健康な時期

# +

# 介護関係の仕組みや内容を知りだい。

# ●介護研究研究

◎介護保険についてはこちらをご参照ください。..

⇒図館市HP「介護環境と高端管標準の手引き」。

市役所2階保護福祉部窓口、各支所窓口で配布の他、図館市のHPからダウンロード。

# ができます。。



介護保険制度は 40 歳以上の方が加入者(被保険者)。 となって保険料を制め、介護や支援が必要になった時に、 サービスを利用するしくみとなっています。。

加入者(被保険者)

第1号被保険者:65歳以上の方。

第2号被保険者:40歳~64歳の医療保険加入の方

# ○○を知りたい



●・・・・・・・・制度

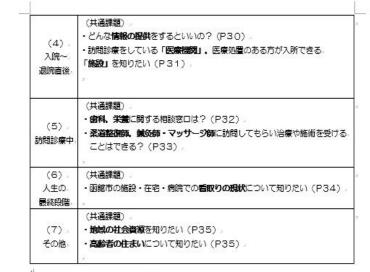
⇒○○HP「<u>○○○○</u>」 クリック

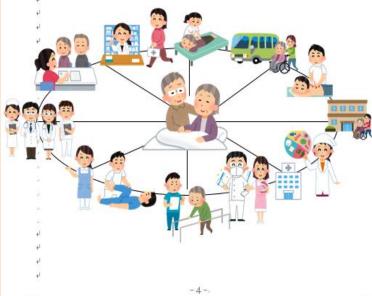


# 2 よくある相談

図館市医療・介護連携支援センターが開設した平成29年4月より、地域の専門職の皆。 さんから寄せられたご意見・ご相談の中で比較的多く聞かれた内容を、医療と介護に分け。 記載しております。さらに各専門職から寄せられた相談が支援対象者のどんな状態の場面。 に寄せられたものなのかを整理し下記の表へまとめています。詳細については() 内の4 ページをご覧ください。。

場面。	医療制	介護制			
	<ul><li>介護保険の仕組みや内容を知り</li></ul>	<ul><li>医療費について知りたい(P7)。</li></ul>			
	たい (P5)	<ul><li>病床の仕組みを知りたい(P12)。</li></ul>			
	<ul><li>介護保険のサービスを利用する</li></ul>				
(1)	には? (P5) =				
健康な時期。	_				
	(共通課題) 』				
	・ACP - DNARの違いは? (P1	4)			
	.5				
	<ul><li>担当の介護支援専門員がわから</li></ul>	・ <b>医師との連携</b> はどう図る? (P15)			
	ない (P15) -	<ul><li>病院の相談窓口がわかりにくい。</li></ul>			
		(P16)			
		・お <b>総</b> についての相談は? (P17)			
		3			
	(共通課題) 』				
455	• 専門職の役割を知りたい (P17)	4			
(2)	<ul><li>・訪問看護を利用したい (P18)。</li></ul>				
通院中。	・ <b>認知症</b> が疑われる場合は? (P20	))			
	· がんの相談窓口は? (P22)				
	<ul><li>・身寄りのない方への支援方法は?</li></ul>	(P23) a			
	・ <b>生活困窮者</b> への支援方法は?(P2	(4)			
	<ul><li>通院の移動手段がなく困っている方</li></ul>	うがいる (P25)			
	・苦情の相談窓口は? (P26) 』				
	.5	・曜日 - 時間帯別の医療機関のかかり			
(0)		<b>方</b> について知りたい (P27)			
(3)		・ <b>急変を防ぐ</b> ためにできることって?			
急変時。		(P29)			





よくある相談を医療と 介護に分けて記載して います。 医療側 介護側

医療則

介護制



(共通課題) 』

ACP・DNARの違いは? (P14)。

(共通項目) • 〇〇〇〇

# 1 医療と介護の連携推進のための基本マナー

医療と介護にかかわる多職種が、お互いに気持ち良く仕事をするための基本マナーです。 ついつい自分の職種の目線だけで仕事を進めていませんか?

以下の7項目を参考に、日々の仕事を改めて振り返ってみてくださ うことで、よりスムーズな連携と切れ目のない支援につながります。

## ◆ 第一印象を大切に

「出会って数秒の第一印象で、全ての印象が決まる」と言われてお てしまった悪い印象はなかなか消えず、払拭するためには、長い時間 ます。

また、相手にどのように見られているか、どのような印象を与えてい とは、相手の立場を考えるきっかけにもなります。相手への気配り、心配りを表す「身だ」 しなみ」や「言葉遣い」を意識してみましょう。。

# ◆ 相手の立場に立つ

専門職として高度な専門知識を有する他の職種と連携していくためには、それぞれの職種の立場を良く理解する必要があります。

職種によって、また医療機関や介護事業所によって、さまざまな立場。 きることとできないことがあります。自分の立場だけを考えずに、それ 制度や法律なども含め理解するよう小がけましょう。

# きちんと名乗りあう。

急いでいるときなどは、特に早口になりがちです。情報のやり取りを の勤務箇所、名前、職種などをはっきり正確に伝えたうえで、相手方の しっかり確認しましょう。。

また、支援対象者の情報が誤って伝わらないように、「はこだて医療 、(情報共有ツール)」(P30参照)などを活用し、事前に正確な情報を用意すると便・ 利です。」

特に、支援対象者の名前は必ずフルネームで伝え、生年月日などもあわせて伝えられるように準備しておきましょう。』

で医療 確な情報を用意すると便・

用件の前に名乗 るって大事です よね

第一印象を大切

にしたいですね



# 自分が分かると 相手が分かると は違いますね

# ◆ 自分の用件と相手方の受入状況を見極める

日頃から、関係する医療機関や介護事業所などの情報を収集し、相手方が落ち着いて十分に対応できる時間帯、曜日などを確認しておきましょう。』

また、自分の用件が、どのくらい重要で、どのくらい急ぐものなのかを見極めることも、 大切です。緊急性が低いときは、事前に確認した時間帯等に連絡することで、対応をスムースに進めることができます。

特に、医療機関などに訪問して情報交換する場合は事前に対応可能なケアマネタイム等の時間帯を確認し、アポイントメントを取ってから訪問しましょう。(P15参照)。

# ◆ 医療機関や介護事業所ごとの体制を確認する。

連絡を取っている担当者が不在の場合でも困らないように、医療機関や介護事業所ごとの担当者の連絡先や代わりに対応する方を確認しましょう。。

また、時間外、休日などの対応が可能なのか、代わりに対応できる医療機関や介護事業 听があるのかなど、さまざまな場面を想定して行動できるよう心がけましょう。。

# ◆ わかりやすい言葉で、見やすい文字で

自分の職種の中ではあたりまえの言葉でも、他の職種と話すときには、共通に理解できているかを十分に確認しながら、わかりやすく説明するよう意識しましょう。。

また、支援対象者の情報を記載する場合は、誰が見てもわかるように、見やすい文字で、 正確に書くよう心がけましょう。」

特にかかりつけ医は、支援対象者が各サービスを利用するうえで重要な役割である「主治医意見書」「訪問番譲指示書」「訪問業剤管理指導指示書」などを書くことになり、正確で具体的な記載と迅速な提出が必要とされています。病歴や服業の状況、生活のことなども含めきめ細かな情報が記載されていることで、支援対象者が必要なサービスが何かなかり、スムーズな支援につながります。」

# ◆ 顔の見える関係づくり√

日々の仕事に追われる環境では、他の職種とのやり取りがどうしても事務的になってし、 まいかちです。

多職種対象の研修(**図館市医療・介護連携支援センターHP**参照) などに積極的に参加 し交流することで、多職種の「顔」や「人となり、背景」を知ることができます。そこで、 得た人脈を職場に持ち帰って生かすことで、お互いに手応えのある連携の可能性が高まり。 ます。。

# 【函館市各病院の病床一覧】

病院により病床機能が変更になっている場合があります。詳細については各病院へお問い合わせください。』

(令和4年6月現在)

							(TDA)	0446	月現石	J -	_
	- <del>Q</del>	地域包括ケア、	回復期	かいた	緩和ケア・	精神。	<b>泰震(医療)</b> 。	<b>復費〈介護)、</b>	·南粉頭。	結核、	-
亀田北病院。	_	_	_	_	_	•				4	].
亀田花園病院。	•		-	_	_	_	•		4	4	].
亀田病院。	•	•	•	•						4	].
共愛会病院。	•	•		•			•			4	].
国立病院機構函館病院。	•	•		-						•	].
市立函館惠山病院。							•			4	].
市立函館病院。	•			-					•	•	].
市立函館南茅部病院。	•						•			- 1	].
高橋病院。	•	•	•	-		-	-			4	]
富田病院。	•	-		-		•	•			4	]
西堀病院。	•	•	•	•	-						1
函館おおむら整形外科病院。	•	•		-		-	-			4	]
函館おしま病院。		-		-	•	-	-	•		4	]
函館記念病院				•		•	•	- 4		4	]
函館協会病院	•	•	•	•		-	•	- 4		4	]
函館五稜郭病院。	•					-				4	]
函館市医師会病院。	•	•		•		-				4	]
函館新都市病院。	•		•			-				4	]
函館赤十字病院。	•	•				-				4	]
函館中央病院。	•									4	].
函館腦神経外科病院。	•	•				-				4	].
函館稜北病院	•	•	•							4	]-
函館渡辺病院	•					•				4	]-
森病院。					•		•	•		4	

(五十音順)

介護側



病床の仕組みを知りたい₽

●「病床」と「病棟」について

「病床」は患者を入院させることができる施設・設備をいいます。医療法により「病床」は結核病床,精神病床,感染症病床,一般病床,療養病床の5つに区分されます。病床を診療ごと,あるいは種類ごとに分けたそれぞれの固まりのことを「病棟」と呼びます。



# 介護側



# 病院の相談窓口がわかりにくい

介護サービス事業所等からの相談対応窓口として、函館市内の病院には連携室や相談室よが設置されています。これらの相談窓口には、医療相談員や退院支援看護師等が配置されまており、外来患者や入院患者の相談に対応しています。各病院の相談窓口は下記をご参照よください。尚、クリニックや診療所に関しては、連携室や相談室が設置されていないとこまるが多く、看護師や事務員の方が対応しているところもありますので、事前に確認が必要よと思われます。。

こちらの函館市内 病院相談窓口一覧は、よく活用されています。

# 介護側



### 病院の相談窓口がわかりにくい。

介護サービス事業所等からの相談対応窓口として、函館市内の病院には連携室や相談室↓ が設置されています。これらの相談窓口には、医療相談員や退院支援看護師等が配置され↓ ており、外来患者や入院患者の相談に対応しています。各病院の相談窓口は下記をご参照↓ ください。尚、クリニックや診療所に関しては、連携室や相談室が設置されていないとこ↓ ろが多く、看護師や事務員の方が対応しているところもありますので、事前に確認が必要↓ と思われます。」

【函館市内 病院相談窓口一!		(令和4年6月現在)
医療機関	相談窓口。	連絡先。
亀田北病院。	地域連携室。 認知症疾患医療センター。	46-4651 (代表)
亀田花園病院。	地域連携室。	33-2501 (直通) -
亀田病院。	地域連携室。	40-1500 (代表) -
共愛会病院。	入退院支援室。	33-1166 (直通) -
国立病院機構函館病院。	相談支援室。	51-0229 (直通) -
市立函館惠山病院。	看護科。	85-2001 (代表) -
市立函館病院。	患者サポートセンター。	43-2000 (代表)
市立函館南茅部病院。	事務。	25-3511 (代表) -
高橋病院·	医療福祉相談·地域連携室。 入退院支援室。	23-7221 (代表) 』
富田病院。	地域医療連携室。	52-1114 (直通) ュ
西堀病院。	地域連携課。	78-0102 (直通) -
函館おおむら整形外科病院。	地域連携課。	47-3300 (代表) -
函館おしま病院。	医療相談室	56-2308 (代表) -
函館記念病院。	地域医療連携室	42-0769 (直通)
函館協会病院。	地域医療福祉相談室。	53-5511 (代表)。
函館五稜郭病院。	医療相談課・在宅療養支援室。	51-2295 (代表) 』
函館市医師会病院 -	医療・介護連携課。 医療福祉相談係・	43-4873 (直通) ュ
函館新都市病院。	医療支援課連携係。	46-1321 (代表) -
函館赤十字病院。	医療相談室。	52-4363 (直通)
函館中央病院。	医療福祉相談室。	52-1231 (代表)。
函館脳神経外科病院。	医療相談室。	31-0606 (直通) -
函館稜北病院。	医療福祉相談課。	31-1791 (直通) -
	渡辺病院 患者総合サポートセンター。 一般科、精神科診療の窓口(入院・受診等の予約)	59-2357 (直通) 』
函館渡辺病院	渡辺病院 医療福祉支援科。 入院中患者。通院中患者の総合相談。	59-4198 (直通) 』
	ゆのかねメンタルクリニック。 精神科診療の窓口(入院、受診等)。	59-3331 (代表) 』
森病院-	医療相談室。	47-2222 (代表) - 83-1711 (直通) -

(五十音順)

# (3) 急変時

介護問



#### **曜日・時間時別の医療機器のかかり方について知りだい。**

下表を参考に、医療機関をご利用ください。長齢した医療機関において、より難しい検証 査や入院・手術の必要があると診断された場合は、値ちに二次救急医療機関に転送され、ま 適切な処置が受けられます。日中の診療機関内は液間にくらべて、医療スタッフなどの診証 療体制が充実しており、診察や検査がスムーズに受けられます。できるだけ日中に受診しま ましょう。ただし、生命に関わるような状態のとをは、迷わず救急率を呼んでください。」 また、急な病気やけがなど、いざという時に適切な処置が受けられるよう。病極や服薬を

また、急な病気やけがなど、いざという時に適切な処置が受けられるよう。病極や服棄! などの記録。日頃の健康状態を把握してくれる「かかりつけ医(ホームドクター)」を持す つことがとても大切です。。

3	月~金。	主曜日。	日曜日・休日	-T
午前。	מימים	つけ医・	#D#FF	л
午後	а	a	休日当春医。	а
午後7時30分まで。	夜鹭	医療機関	л	
午後7時30分~深夜0時	図館市夜間急病センター:			а
		降に受診できる医		л
深夜 ○ 時~午前 9 時。		医療・広域災害		ı
		0120-20-869 PHS 011-221	-	ı
		0120-20-869 PHS 011-221	-	

②受診可能な医療機関をお探しの方は、上記「<u>北海洋教育な策・(の歌のコ東報を)ステム</u>」へ お問合せ下さい。□

## ●函館市の教急医療体制。

救急医療機関を重症度に応じて3段階に分けて対応しています。...

段階:	患者の状態。	医療機関:	緊急度。
初期放息 (※1)。	軽症患者	図館市夜間急病センター。 休日当番医。	4.
	医師の判断で転送	より群しい検査や入院が必要な時。	
二次数色 (※2)。	重症患者。	市内の9病院が当番制で対応。	
	医師の判断で転送	高度な医療が必要な時。	
三次就 <b>是</b> (3%3)	生命に危険がおよう患者。	市立图館内院教命教者センター	大

# 介護院



### 色変をかくだめにできることって?。

救急搬送はご本人やご家族。そして関わる介護関係者にとって、とても負担が大きく、↓ 緊迫した状況の中で適切な判断を求められます。なるべく救急搬送にならないように、善↓ 段心がけておくべきポイント(施設などにおける急変時対応のポイント)や、救急軍を呼↓ んだ時に正確な情報を救急隊に伝えるための『急変時対応シート』をお知らせします。↓

# ●検験等における参照物値のポイント

## ①予防救急:

- 普段からの体積の把握ができており、異常の早期発見と重症化の予防ができる。。
- 施股内での多様種の信託共有、連携ができる。
- ・急要務対応マニュアルが襲員へ周知顧底されており、活用である。(施設内研修等)。 2重症化の予防。
- ・日中帯にかかりつけ医、咽筋医、協力医療機関への適切な報告・相談がである。。
- 医師に報告・相較後に適切な対応が取れ、職員間の情報共有ができる。
- 必要に応じて応急手当ができる。。

### ②救急撤送時の対応。

- 適切に通報し枚急隊員到着までの間、患者の変化に注意して調察ができる。
- 救急隊員への情報伝達(伝達シート等)が準備され、適切に情報提供がである。.
- 適切に救急輸送時の対応ができる。(輸送ルートの確保。救急率への両乗。持参配録: 等の場所等)。
- 救急医療機関へ適切な引き継返ができる。(救急率への同乗。医療機関への情報提供)。
   体事発力止のための対策。
- かかりつけ医、嘱託医、協力医療機関との連携を取りながら、患者の変化に注意して、、 要常の早期発見に努めることができる。。
- ①~④の流れを意味して、急変時対応に取り組みましょう!!。

#### ●危災務が拡張シート

急級務が減シートは消防庁のHPに置大 な病気やけがの可能性がある「ためらわ ず救急軍を呼んで欲しい症状」として機 載されている例に、救急隊が最低限伝達 して欲しい情報を追加しております。。 図館市医療・介護連携支援センターHP からダウンロードが可能です。。

②急変時対応シートについてはこちらを、 ご参照ください。.

⇒図館市医療・介護連携支援センターHP. 「**急突が対応シート・図刊市**」。 DETERMINED TO STATE OF STATE O

勉強会でも 活用いただけ ます。



# (4) 入院~過院直後



# ●はこだで死疫・介護療養サマリー

入退税時の情報提供には情報共有ツール 「はこだで医療・介護連携サマリー」を 是非活用ください。...

医療・介護、お互いの情報を提供しあう ことで、認院後のその方の生活イメージ が共有でをます。支援の方向性が一致し スムーズな連携に繋がります。。

図館市医療・介護連携支援センターHP からダウンロードが可能です。...

⑥はこだて医療・介護連携サマリーについては、 こちらをご参照ください。。

⇒図館市医療・介護連携支援センターHP. 「はこだで表療・介護連携サマリー」

MANUFACTURE OF THE PARTY OF THE	****		
BEING	and Control	1	
A SURBA	100	- L-87	- 124 EM
	144	- Page 1	V 11. 30
		-	
- 87	THE RESERVE AND ADDRESS.	1 - 8 -	
100		market and the	THE OWNER OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OWNE
		44.14	Section 1
mm 11 -			
1811	P4 8 2 24		1200
****	H IIIH		Marie and
T AMERICA	The same of the sa	1900	44 1941
		-	
		-	
	-		- Bookston
ALC: UNK	AT RES OF RES	les.	WHEN STREET
		-	\$5.500
	9 9 9 9 9		
	01.01	-	
	Dan are	-	
RESULT.	Service and the service and	101	01 01 01
-	8- c- RII R	-	3 3
- man	AT STREET, ST.		0.781
-	Q = 0 = 0 == 0 ==	11 1 10	0.484
- marine	AT \$110 11 911		STREET BOTH
	9-0-0-0-0-	200	015-5-
		_	
	S- S-S- S-	11.00	212-0-
	Q = 0 = 0 == 0 ==	-	Nan San
18.000	ge people go		
	The second	100	
		0.00	-
	1000	853	
	THE RESERVE	0.000	
	100	2	
	400.0	S area	_
- 600	1000	8 112	
	ALC: UNKNOWN THE	-	
	The same of the		1 10
	O O P		- 0 - 0 ·
THE R. P.	make the bloom was the	27	
ATT MAKE	The T		

『入院~退院査後』での医療・介護の遺標についてはこちらをご参照ください。。⇒図館市医療・介護遠接支援センターHP。

「はこだて入事院で決定機力がイド」。

図館市内の入退院時のスタンダードな連携の在り方をまとれています。入退院支援に関する医療・介護関係者が相互の動きを把握することで、スムーズな連携の促進につながることを目的に作成しています。」  「活用例」。 〇自瞬種の動きの確認時に活用 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	互の動
---	-----

-30-

はこだて医療・介護連携サマリー

医療・介護関係者間で情報を共有するための共有 ツールの作成・活用促進(基本, 応用ツール)

はこだて医療	▶・介護連携サマリー	基本ツール】	84		
情報提供先 施設名称		情報: 20中 担当	B供先 者名	框	
● 基本情報等		#T		196	l
(フリガナ)		生年・	· 生版 [	]#   F3#	□身障( 森
氏名		件別集	生 (法 、	<b>混走</b> □ 擦育 □ 有 □ 特定疾患	□精神(
現住所			电影	結番号	
屋件   一	戸建( Mr) 【集合住宅( 施設(	№)※ <sub>Iレベー</sub> 9	□無 <u>E会作的領域</u>	]健康保険 □ 国民健康係 ]その他 (	R険 □ 後期高齢者 )
要介護度	認定有 効期間 ~	年 月 年 月	日 森田高齢者日常生居自 日 立度(優たを9度)	認知症高血 常生活自立	
同居家族 🗌	無 □配偶者 □子	□ 子の配偶者 □	] 兄弟姉妹 📗 その他	(	)
連絡先の	技柄	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	ŧ	■毎 立介護者 日 その他(	□ キーパーソン
連絡先の	栽植	同居別居	£	■毎 □ 主介護者 □ その他(	□ ‡~パ~ソン
● 医療情報等					
	主病名	医整體開等名称	診療科名等	担当医	受診状況等 ** 挂記
	9		9	9	
	9			9	
	9			1	
				特記図の付く場合は応用シール □ 入院時 □	Øを作成して下さい。 入院中 □ 退院時
● 身体·生活模	能等	評価日	令和 年	月 日 □ 地域生活期	
<u>*起民動作</u>	自立 見守り	リ□→部介助 □全:	)助 <b>移動</b>	□自立⇒□杖	
R 38					の他( ) 上肢
麻痺の状況	無	中度 □ 重	麻痺の部位		下肢 (  )
视力 [日常生活亡支	順 ──無 ── 有⇒(		)	- R#	有
聴力 [日常生居に支	無 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有		)	・補職器 □無 □	有
煮思の伝達	□ 可 □ 時々可	」 □ほとんと不可 □	下可 失器症		有 一 不明
*烈知安安状	□無 □記憶障害	□幻覚·妄想	日昼夜逆転 日が	↑ 注入の掲抗 抑うつ	o• 不安

どの職種でもわかりやすく、 見やすく、連携しやすいこ とを重視して作成。

- ・フェイスシートとなる基本ツールと特別な医療等をより詳細に情報共有する 応用ツールを作成。
- ・函館市では平成30年3 月から本格運用を開始し、 市内関係機関で活用中。

35.00 (A) -0~#####

肋切診療をしている 「医療緩和」、 医療乳費のある力が入所できる。 「協物」を知りたい。



**函館市房房・介護連携支持センターHPの「房房・介護連携マップ」(以下マップ)で** は、函館市内の「医療機関」または「入院医療機関」「在宅支援を行っている薬局」「介護 (雷名系) 事業所」「介護 (入所系) 事業所」の検索が可能となっています。例えば、医療 機関の住所、電話者号は窓口担当者の他、ケアマネタイム(P 1.5 参照)、 動間診療や住診 の可否等が確認することができます。また、介護事業所については「受入対応可能な病名・ 処層内容」も検索することがであます。』

(このマップは、閉頭市内の医療・介護機関へ毎年アンケート調査を実施し、掲載者等の↓ 回答があった機関の情報を掲載しております。)』

#### (関合せ先)

图館市医療・介護連携支援センター (图館市医師会病院1階)

43-3939:

8在名店房・介護連携マップについてはこれらをご教育ください。。

⇒<mark>変ます事務・介護を集団後センターHP「医療・介護連携マップ</mark>」。

# OMBISGと対象の違い

動間診察は、通院できない患者の依頼を受け、定期的に動間し、診察、治療、薬の処方。 疫養上の相談・招達を行う事です。...

往診は、通院で抱ない患者の実験を受け、その都度診療を行うことです。』

# ○在宅産業で浸佐院・受害診察所とは、

在名で審養している患者やその家族の求めに対し、24時間・365日体制で往診や肺』 問書贈等の必要な医療を提供する病院・診療所のことを負います。」

## 〇在学校を終力を持ち続とは、

在実際摩を提供している医療機関と提携し、あらかじが緊急時の入院先者等を集け出てい. だ患者の急変時に、24時間・365日いつでも対応し、必要に応じて入院も受け入れる病 院のことを言います。。

医療・介護連携マップを ご存じですか?

当センターでは、皆様 (各医療介護機関) から頂いた情報をもとに、医療・介護連携マッ プを作成し、図館市医療・介護連携支援センターHP に掲載しております。 悪非ご活用ください!(※公表可の個答を頂いた機関のみ掲載しております。)。



# 例えば、こんな事ができます ♪ \*

外投水粉茶

Qee

当センターHP TOPES

:= 施設名検索

例:医師会病院

#ZE#

Q. 医療機器

A 入院医療機関

G (Man

種別検索

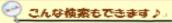
68 開

在物质療物行っている 医療機能 ながおれる

25円の担当 July 45

- お城内医女道センター(正然市 北斗市 土田町) 在宅店店を行っている店店福間一覧
- 介護事業所・体制一覧(歪然市 北斗市 七般市)
   ◆ 入院医療福見一覧
- 函数索利原肠会 (在文章科学事の予察をは7さみ)

(a. 11. 存れおは飲食の協議がおれる



- ・クリニックに相談したい時、悪合の良い時間。
- 医療機関の相談窓口。 医療介護機関のTFL、FAX 香목
- ・訪問診療、往診している医療機関(一覧もあります)
- 医療機関の病床機能一覧。
- ・施設の長入条件(対応可能及処置等)。
- 在名サービスの対応可能なエリア

使い方参わからない事 かこさいましたら、 いつでも ご連絡ください!





連盟MAP 連盟MAP

[3分でご紹介1] 医療・介護連携マップ

【其関合せ先】

回館市医療・介護連携支援センター TEL/43-3939 FAX/43-1199 屋くと・ななえ 医療・介護連携支援センター TEL/42-1232 FAX/42-1233 住所/〒041-8522 図館市書画町2丁目10季10号(図館市医師会商院内) UFL/https://hakodate-ikr.ip/

# (5) 訪問診療中

BERGER .

介護研

的科、栄養管理に関する相談を口は?.

●印度的影響可求 美国国际社会教育环境办理学

口腔に関すること(口腔ケアは肺間歯科診療など)の相談がでをます。... 受付時間 月曜~金曜 10時~16時(木曜は午前のみ)。

⑥道南面域在宅協科医療連携室についてはこちらをご参照ください。...

**漢南國域。** 在宅館科医療連携室 图館市五稜郭町 23 春 1 号。 図館市総合保健センター1 階。 図館口腔保健センター内:

76-0039 (EAX番):

●北海道米費士会「米費ケア・ステーション印稿で記」。

北美の窓定米費ケア・ステーション。

栄養面のサポートが受けられます。また、医師の指示により栄養食事指導が受けられます。。

北海道栄養主念。 栄養ケア・ステーション 図館支部	図館市湯川町2丁目17番8号 。 湯の川女性クリニック内。	090-8831-7953
北美原総定栄養ケア・コ ステーション:	図館市石川町 350 春 18 号。 北美原クリニック。 人工選折センター内栄養組織室。	34-6677

相談窓口を紹介することが あります

-0-

~#####

**東海陰原肌 競技師・マッサージ師に** が関してもらい治療や検査を 受けることはである?。

介護研

●栄養整備弾による前旬

骨折及び脱臼、標準、打撲、挫傷(肉離れ)等、各種損傷に対して治療を行います。ま だ、自宅で転倒などの怪我をされ、通院が困難な方の自宅に訪問し治療を行います。』

**②動間可能な整骨院について**はこちらをご参照ください。。

⇒北海道電道整復師会 図館プロックHP「<mark>研究・介護を集生療が開発</mark>」。

公益社団法人 北海道幸道整復節会 図館ブロック ュ 51-45881

●免疫師・マッサージ前による計画。

痛みや体のさまざまな辛さや筋力の底下、筋麻痺、腸筋拘縮などに対して施術を行いま ず、機能測練指導量でもあるだめ、介護予防や身体機能の回復などのリハビリテーション。 を行うことも可能です。鍼灸は「神経痛・リウマチ・頭窩症候群・五十篇・腰痛症・頚椎捻 探後遺症」、マッサージは「関節物稿・筋麻痺・萎稿」がある状態で医師の傾縮問意があれ ば保険が適応されます。』

独版で公共交通機関を使っての外出が困難な状態の方には、書名は修設での時間による修 術を行うことも可能です。往慶豐も保険適応が可能です。。

**②肋間可能な治療院についてはこちらをご参照ください。**。 ⇒図館鍼灸マッサージ師連絡接触会HP「<del>防電路原理の設定の原</del>」。

**図館献炎マッサージ師連絡修繕会** 

41-8901

治療や施術の相談を受けた 際に活用できます

# 「はこだて療養支援のしおり」の存在を

七飯町, 北斗市の医療・介護関係者の皆様に

ご利用いただければ幸いです。

また、ご意見等もお寄せください。



# 本日は、「はこだて療養支援のしおり」

について, お話をさせていただきましたが,

そのほかにも資料を持参してきました。



ぜひご覧くださいますようお願いいたします。



