



令和6年11月13日（水）14：30～15：50

令和6年度北斗市民生委員児童委員連合会研修会及び福祉調査説明会

# 病院受診に役立つ知識

ほくと・ななえ 医療・介護連携支援センター  
コーディネーター 眞嶋 史恵（介護福祉士・社会福祉士）



# 今日のお話

1. 医療機関のそれぞれの役割
2. 先生への上手な伝え方
3. 心配事がある時は？
4. 医療費について耳寄りな情報
5. Q&A
6. まとめ

# 1. 医療機関のそれぞれの役割



こんなこと、思ったことありませんか？

すぐ、  
転院と言われる

すぐ、  
退院と言われる



# こんな理由があります

質の高い医療を行う事を目的に、厚生労働省は医療機関の役割分担を進めています  
それぞれの医療機関が特徴に応じた機能を生かして、近隣の医療機関と連携・協力  
しあって医療にあたっています

急性期



救急医療，入院，  
専門的・集中的治療

回復期  
リハビリ



急性期を脱した後，  
日常生活への復帰に  
向けた治療，リハビリ

維持期  
生活期



長期間の管理，観察，  
看護，療養

ところで…

かかりつけ医って  
ご存じですか？



近藤（こんどう）です

# かかりつけ医ってなに？

健康に関する事を  
なんでも  
相談できる



必要な時は  
専門の医師を  
紹介してくれる



身近で  
頼りになる  
医師



## かかりつけ医とは（定義）

なんでも相談できる上，最新の医療情報を熟知して，  
必要な時には専門医，専門医療機関を紹介でき，  
身近で頼りになる地域医療，保健，福祉を担う  
総合的な能力を有する医師

（厚生労働省「かかりつけ医」ってなに？より）

## かかりつけ医をもつメリット

- 体調等に関して何でも相談できる
- 必要に応じて医療面での早めの対策がとれる
- 専門家を的確に紹介してもらえる
- 自己判断での間違った対応策による重症化を防ぐ

(日本医師会「かかりつけ医をもちましょう」より)



いざという時のために、  
かかりつけ医をもとう！

# 複数の医療機関にかかっているんだけど…



佐藤（さとう）です

私のかかりつけ医は  
どの先生？

眼科の先生？



内科の先生？



整形の先生？

かかりつけ医は一人に決める必要はありません  
皆さんが、頼りになる、お話しやすい先生は  
どんな先生ですか？



定期的に  
受診してね♪



# まとめ

- 
- 
- 医療機関には、それぞれに役割があります
  - かかりつけ医をもとう！

## 2. 先生への上手な伝え方

皆さんは、先生を前に  
緊張しませんか？

遠慮なく、伝えたい事  
聞きたい事  
お話できますか？

先生に言われたら、取り合え  
ずハイと返事をしたけれど、  
あれってどういうことなんだ  
ろう？  
と家に帰ってから思う事  
ありませんか？



こんなこと、思ったことありませんか？

先生を前にすると、  
緊張する

何から話すと  
いいのかな



私たちは、皆さんの事を知りたいと思っています！  
皆さんの事を、教えてください！



# 「受診メモ」お使いください

## 【記入例】

なまえ **真嶋 史恵** 記入日 月 日

いつから

**3日前から**

どんな症状

仰向けになっていると腰が痛い。足中指，薬指，小指感覚なし。  
左お尻，太もも裏，ふくらはぎ外側痛い。  
100m位毎に一休みしないと辛い。デスクワークで座りっぱなし。

先生に尋ねたいこと

手術をしたら痛みがなくなるのか？  
感覚が戻るのか？普通に歩けるようになるのか？後遺症は？

具体的に  
聞かせて  
ください♪





# まとめ

- 医療従事者は、  
皆さんの事を知りたいと思っています
  - 遠慮せずに、しっかり伝えよう！
- 

# 3. 心配事がある時は？

病院には、退院後の生活について相談できる  
医療相談員がいます



置き型の手すり



釘を使わない  
手すり

# こんなこと、思ったことありませんか？

医療の事って、  
誰に相談したら  
良いの？

退院後の生活が  
不安



介護サービスって  
どうしたら  
使えるの？

## 4. 医療費について耳寄りな情報

「限度額適用認定証」

ってご存じですか？

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限 令和 7年 7月 31日	
交付年月日 令和 6年 8月 1日	
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広域市連合町1丁目
保 險 者 氏 名	後期 太郎
生年月日	昭和 7年 7月 7日
発効期日	令和 6年 8月 1日
適用区分	区分Ⅱ
長期入院 該当年月日	保 險 者 印
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 0 1   1 0 0 0 北海道後期高齢者医療広域連合 <b>印</b>

限度額適用認定証の有効期間は、申請書を受け付けた日の属する月の1日（資格を取得した月の場合は資格取得日）から**最長で1年間の範囲**となります。

**住民税非課税世帯**

- 区分Ⅱ：世帯全員が住民税非課税の世帯
- 区分Ⅰ：世帯全員が住民税非課税かつ「一定基準以下の所得」

※「一定基準以下の所得」：次のいずれかに該当する方

- 世帯全員の所得が0円の方（公的年金収入のみの場合はその受給額が80万円以下）
- 老齢福祉年金を受給している方

（北海道後期高齢者医療広域連合HPより）

# 「限度額適用認定証」 ってご存じですか？

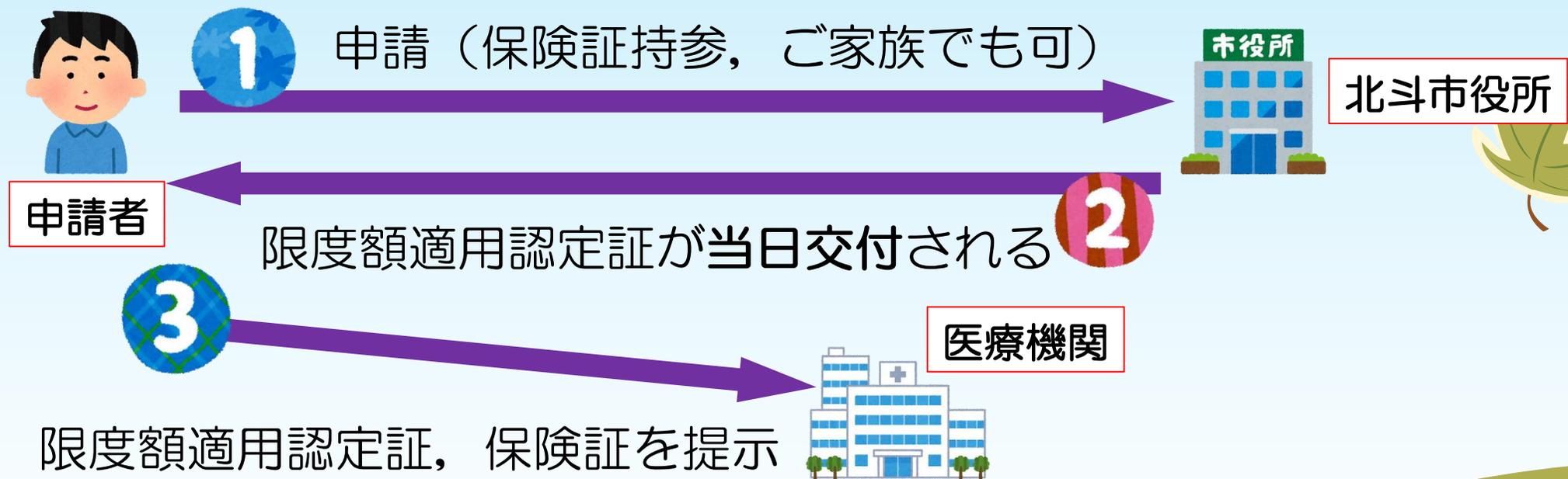
入院や手術をする時、「限度額適用認定証」を申請しておくと、医療機関で支払う金額を自己負担限度額にとどめることができます！



申請すると交付されます

# 「限度額適用認定証」申請流れ【例】

国保，後期高齢者の方の場合



# 「限度額適用認定証」申請流れ【例】

国保，後期高齢者の方の場合

申請先 北斗市役所  
持参物 保険証

「限度額適用認定証」が当日交付されます。  
医療機関に提出しましょう！



# 「限度額適用認定証」には 有効期限があります



保険証が後期高齢者の方

一度申請すれば有効期限が切れる前に  
郵送されてきます。



それ以外の保険証の方



有効期限が切れる前に  
再度申請しましょう。

後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	
有効期限 令和 7年 7月 31日 交付年月日 令和 6年 8月 1日	
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7
被 住 所	広域市連合町1丁目
保 險 者 氏 名	後期 太郎
生年月日	昭和 7年 7月 7日
発効期日	令和 6年 8月 1日
適用区分	区分Ⅱ
長期入院 該当年月日	保 險 者 印
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	3 9 0 1 1 0 0 0 北海道後期高齢者医療広域連合 印

限度額適用認定証の有効期間は、申請書を受け付けた日の属する月の1日（資格を取得した月の場合は資格取得日）から**最長で1年間の範囲**となります。

**住民税非課税世帯**

- 区分Ⅱ：世帯全員が住民税非課税の世帯
- 区分Ⅰ：世帯全員が住民税非課税かつ「一定基準以下の所得」

※「一定基準以下の所得」：次のいずれかに該当する方

- 世帯全員の所得が0円の方（公的年金収入のみの場合はその受給額が80万円以下）
- 老齢福祉年金を受給している方

（北海道後期高齢者医療広域連合HPより）

# 北斗市ホームページより

福祉・健康  
をクリック



高額療養費について  
をクリック



## 自己負担限度額とは

高額療養費制度では、下表の上限金額を超える部分の差額を払い戻すこととなっていますので、北斗市が負担した自己負担額が上限額を超えた場合、高額療養費の申請手続きをお願いすることになります。また、70歳未満の世帯と70歳以上の世帯では算出方法が異なります。

### 自己負担限度額（70歳以上の方）【平成30年8月から】

条件		1か月あたりの上限《多数該当の場合》	
		外来 (個人ごと)	外来+入院 (世帯ごと)
退職金等 のみ所得者	課税所得690万円以上	252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1% 《140,100円》	
	課税所得380万円以上	167,400円 + (総医療費 - 558,000円) × 1% 《93,000円》	
	課税所得145万円以上	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1% 《44,400円》	
一般		18,000円 (※2)	57,600円 《44,400円》
住民税非課税世帯	区分2	8,000円	24,600円
	区分1 (年金収入80万円以下等)		15,000円

前のページの区分Ⅱ  
の場合は、こちらに  
該当します。

※1. 健康保険・船員保険等においては、月収28万円以上

※2. 1年間の外来の自己負担額合計の限度額が144,000円となります。

# 相談員がいる医療機関一例

P16

(はこだて療養支援のしおりより)

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**

〔令和6年7月版〕



函館市医療・介護連携推進協議会  
連携ルール作業委員会 認知支援科

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検索し取り、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の「しおり」閲覧される場合  
→本文にある「[ここをクリック](#)」をクリックすることで、閲覧するホームページリンクが飛ぶようになっております。  
●電子版に利用の場合  
→「[ここをクリック](#)」をインターネット検索していただくことで、閲覧情報が詳しくはいふようになっています。また、スマートフォン等で対応できる二次元バーコードを掲載していますので、ご活用ください。  
●掲載されている情報は、各施設のもののため、最新の情報については、各施設へお問い合わせください。  
●掲載されている内容は、最新の情報も含まれております。そのため、最新情報の更新につきましては、各自お手にご確認ください。

● ち め 目 次

- 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) 連携の仕組み
  - 介護保険 ..... 5
  - 医療費 ..... 7
  - 連携の仕組み ..... 12
  - ACP・DNAR ..... 13
- (2) 連携
  - 連携推進事務局・窓口の連携 ..... 15
  - 病院の相談窓口 ..... 16
  - 診療科別・専門医の役割 ..... 17
  - 訪問看護 ..... 18
  - 認知症 ..... 20
  - DPAの相談窓口 ..... 22
  - 患者のQOL向上 ..... 23
  - 生活支援 ..... 24
  - 通院の移動手段 ..... 25
  - 連携推進事務局 ..... 26
  - 連携推進事務局の連携推進の役割 ..... 27
  - 患者のQOL ..... 29
- (3) 高齢者
  - 認知症 ..... 30
  - 認知症 ..... 31
- (4) 入院～退院連携
  - 医療機関・施設との連携 ..... 32
  - 退院・実家暮らしに関する相談 ..... 33
  - 介護保険制度、減価額、マツクス等の活用 ..... 34
- (5) 人生の最終段階
  - 緩和ケア ..... 35
  - 臨終のケア ..... 36
- (7) その他 ..... 38
- 3 掲載機関一覧 ..... 38

**介護員**

病院の相談窓口がわかりにくい

函館市および近郊の病院には連携室や相談室が設置され、医療相談員や通院支援看護師等が、外来患者や入院患者の相談に対応しています。なお、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おらず、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。

【函館市および近郊 病院相談窓口一覧】 \*五十音順 (令和6年7月現在)

医療機関	相談窓口	連絡先
亀田北病院	地域連携室	46-4651 (代表)
亀田花園病院	認知症疾患医療センター	33-2501 (直通)
亀田病院	地域連携室	40-1500 (代表)
共栄会病院	入院支援室	41-8883 (直通)
函館医療センター	地域医療連携室	33-1166 (直通)
※令和6年8月に『国立病院機構函館病院』から名称変更		
市立函館恵山病院	医療連携室	51-0229 (直通)
市立函館病院	患者サポートセンター	85-2001 (代表)
市立函館南茅部病院	事務	43-2000 (代表)
高橋病院	総合支援センター	25-3511 (代表)
		23-7221 (代表)
		10月移動後～番号変更予定
富田病院	地域医療連携室	52-1114 (直通)
ななえ新病院	ソーシャルサポートセンター	65-8879 (直通)
なるかわ病院	医療相談室	65-7131 (代表)
西郷病院	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	47-5333 (直通)
函館おしま病院	入院支援室	56-2308 (代表)
函館記念病院	地域医療連携室	42-0769 (直通)
函館協栄病院	地域医療福祉連携室	53-5511 (代表)
函館五稜郭病院	地域連携・PFMセンター ・入院および外来受診予約 ・入院中・通院中患者・介護関連の相談	51-5699 (直通) 51-2498 (直通)
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)
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)
函館桜北病院	医療福祉相談課	31-1791 (直通)
函館渡辺病院	患者総務サポートセンター 患者サポートセンター ・一般科受診予約 ・一般科・精神科入院費相談 ・一般科・精神科急病名所併設病棟担当	59-2357 (直通)
	・精神科病棟担当 ・ゆのかわメンタルクリニック 受診相談等	59-4198 (直通) 59-3331 (代表)
	地域サポートセンター ・ゆのかわメンタルクリニック 通院患者相談等	59-4198 (直通)
森病院	医療相談室	47-2222 (代表)



## Q&A

例えば大病を患って、  
本人に意思確認できなくなった場合  
などの家族や身内への対応、  
そういう場合でも相談にのってもら  
えるのか？





「人生会議」  
(ACP：アドバンス・ケア・プランニング)



をご存じですか？

# 人生会議

看取りって縁起でもないなあ・・・  
そんなこと考えないで逝きたい。

延命治療なんかしたくない。

あ～嫌だ！嫌だ！  
人生会議



「人生会議」とは、

ACP (アドバンス・ケア・プランニング)

の愛称です。

自ら望む人生の最終段階における医療・ケアについて、前もって考え、医療・ケアチーム等と繰り返し話し合い共有する取組を「アドバンス・ケア・プランニング (ACP)」と呼びます。

ちなみに

11月30日  
(いい看取り・看取られ) は  
「人生会議の日」です。

# 人生会議 = お看取り会議？

## 人生会議とは

- 最後の医療処置を決めるためだけに  
行うものではありません。
- 人生会議は誰かに強制されるもの  
ではありません。
- 皆さんと大切な人々とのよりよき  
人生のために行うものです。

# さて・・・ 延命治療を望みますか？

皆さんは、どこにチェック  
しますか？



ちなみに今の私は、はい  
にチェックします。

はい

いいえ

わからない

人生の最終段階において、最期を迎える場所を考える際に、重要だと思うことはなんですか？  
(複数回答可)

●多かった回答 (70%前後)

「家族等の負担にならないこと」

「体や心の苦痛がなく過ごせること」

「自分らしくいられること」

●少なかった回答 (5%前後)

「可能な限り長生きすること」

「積極的な医療を続けられること」



平成29年度 人生の最終段階の医療に関する意識調査 (厚生労働省) より

# ところで延命治療とはなんのこと？

• 人工呼吸器のこと？

• 胃ろうのこと？

• 点滴のこと？

• 輸血のこと？

• 透析のこと？

• 心臓マッサージのこと？



延命治療の捉え方って  
人それぞれ違うよね

胃ろうとか言葉は聞いたことあるけど詳しいことまでは知らないなあ

それって先生に任せればいいのか？

# 「延命治療」の捉え方は人それぞれ違うよね

60代 女性 抗がん剤治療中 (私の母でした)

①私は、「延命治療」は望まないで、先生宜しくお願いします。



母

②積極的治療を止めるということですか？

③抗がん剤治療を止めるということですか？

④それならこの病院ではないですね。



主治医

⑦そういうことだったのかい！それならこれからも抗がん剤〇〇を使おうね！先々のことを考えていたんだね～！あと話したいことは全部言えたかい？

⑤抗がん剤治療をやめるとは一言も言っていない (内心)



娘

⑥母は、「抗がん剤治療」を止めたいのではなくて、将来的に・・・最期は・・・無理な栄養補給の点滴や心肺蘇生等を望まないということを言いたかったのです。それまでは、先生に診てもらいたいのです・・・ (緊張<\_>)



娘



# 「延命治療」だけでは

患者の望みは分からない



- 抗がん剤治療を止めたいの？
- 栄養の点滴を止めたいの？
- 将来的に心臓が止まった時に心肺蘇生をしないで欲しいの？

※心肺蘇生法・・・心肺停止時に救命的で心臓マッサージや気道の確保の処置を行うこと。

# それでは、「延命治療」の内容を予め選ぶとしいいの？

• 人工呼吸器                       したい     したくない     今は決められない

• 胃ろうからの栄養補給     したい     したくない     今は決められない

• 点滴等による水分補給     したい     したくない     今は決められない

• 輸血                                       したい     したくない     今は決められない

• 透析                                       したい     したくない     今は決められない

• 心臓マッサージ                       したい     したくない     今は決められない



# 例えば、心臓マッサージ ①

## • 運動会で心停止への心臓マッサージ

• 心臓マッサージ  したい  したくない  今は決められない

➡ 皆さんは、何を選びますか？

ちなみに今の私は、したい  
にチェックします。

• 心臓マッサージ  したい  したくない  今は決められない



## 例えば、心臓マッサージ ②

- 肺腺がんの終末期、徐々に衰弱した心停止への心臓マッサージ

• 心臓マッサージ       したい    したくない    今は決められない

➡ 皆さんは、何を選びますか？

ちなみに今の私は、したくない  
にチェックします。

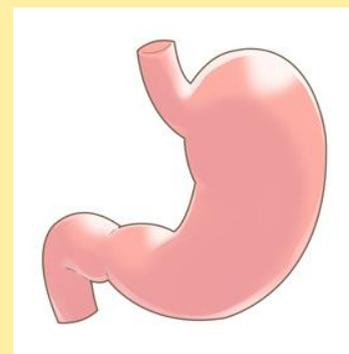
• 心臓マッサージ       したい    したくない    今は決められない



# 個々の治療を「する」とか「しない」とかをいつ決める？

この先、どんな病気になるかはわかりません

- 高血圧や高脂血症があるから・・・  
心筋梗塞や脳梗塞になる？
- 兄は胃ガンで亡くなった、妹は胃ガンで手術をした・・・  
自分も胃ガンになる？



# 延命治療を望まないなら 自分は「どんな状況を延命治療と考えるか？」

私は、ガン末期で抗がん剤の効果もなくなり、全身への転移があって、口から食事（栄養）が取れなくなったら点滴だけで栄養補給して過ごすのを延命治療だと思っています。最期は自然の流れで静かにその時を迎えたいので、心肺蘇生は不要です。私は、そのような状況を望みません。

痛みがあるのは辛いので取って欲しいです。

- どんな時に考えるといいの？
- 一人で考えるの？
- 誰かと考えるの？
- 一度決めたら変えられないの？
- 医療と介護のこと限定なの？



# 意思を決定するために大事なことは・・・

私の考える延命治療とは〇〇です

自分の価値観は〇〇です。  
例) 親しい人(家族, 知人,  
友人, 隣近所など)を愛し,  
愛されることです。

医学的な最善の判断

説明



説明



合意



# 今やる人生会議

～いつか自分も家族も衰えていくだろう～

1, ざっくりでいいので、どんな医療・介護を受けたいか？

- とにかく長生きしたい
- 自分の考える延命治療とは〇〇と考えています



2, どこでどんな暮らしをしていきたいと思うか？

- 自分の価値観は、〇〇です



3, 誰と相談して決めていくか？

- 相談したい家族は、〇〇です
- 〃 医師は、〇〇です
- 〃 看護師は、〇〇です



# 突然ですが・・・クイズです

命の危険が迫った時、**約何%**の方が  
医療やケア等を自分で決めたり、  
望みを人に伝える事が**出来なくなる**  
と思いますか？

正解は



約 70%

命の危険が迫った時、約70%の方が、  
医療やケア等を自分で決めたり、  
望みを人に伝える事が出来なくなる  
といわれています。

# 改めて人生会議について

もしもの時、

本人の信頼する人が、本人の代わりに治療やケアについて、  
難しい決断をする場合の助けになります。

一番大事な事は、

「自分の想いは何か」



# 想いを伝える・話し合うことが重要

想いは変化します。

変化していいのです。

一度決めたら変えられないことではありません。

例えば・・・

春・秋のお彼岸で  
誕生日やお正月等の節目に  
日々の生活の何気ない場面で

(テレビを観ながら、病院での待ち時間等)



人生の終わりまで、あなたは、どのように、過ごしたいですか？



# もしものときのために 「人生会議」

～自らが望む、人生の最終段階の医療・ケアについて話し合ってみませんか～

11月30日（いい暮らし・暮取り）は人生会議の日

## 話し合いの進めかた（例）

誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。

命の危険が迫った状態になると、約70%の方が、医療やケアなどを自分で決めたり望みを人に伝えたりすることが、できなくなると言われています。

自らが希望する医療やケアを受けるために大切にしていることや望んでいること、どこでどのような医療やケアを望むかを自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要です。



もしものときのために、あなたが望む医療やケアについて、前もって考え、繰り返し話し合い、共有する取組を「人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）」と呼びます。あなたの心身の状態に応じて、かかりつけ医等からあなたや家族等へ適切な情報の提供と説明がなされることが重要です。

あなたが大切にしていることは何ですか？

あなたが信頼できる人は誰ですか？

信頼できる人や医療・ケアチームと話し合いましたか？

話し合いの結果を大切な人たちに伝えて共有しましたか？

心身の状態に応じて意思は変化することがあるため、何度でも繰り返し考え、話し合ってみましょう。

## 話し合いの進めかた（例）

あなたが大切にしていることは何ですか？

あなたが信頼できる人は誰ですか？

信頼できる人や医療・ケアチームと話し合いましたか？

話し合いの結果を大切な人たちに伝えて共有しましたか？

心身の状態に応じて意思は変化することがあるため、何度でも繰り返し考え、話し合みましょう。



詳しくは、厚生労働省のホームページをご覧ください。

[https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_02783.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_02783.html)





## Q&A

- 年間どのくらい北斗市からの相談がありますか？
  - 具体的にどのような相談を受けていますか？
- 
- 
- 

# 相談実績（R5年度）

## ●相談件数

実件数　　：33件

延べ件数：79件

※同じ相談者から同じ内容で複数回相談がある場合もあります。

## ●相談経路

- 1 本人から
- 2 家族・親戚から
- 3 地域包括支援センターから
- 4 介護サービス事業所・施設から
- 5 居宅介護支援事業所から
- 6 医療機関から

など

# 相談実績（R5年度）

## ●相談内容

- 1 医療・介護の制度，サービスに関する相談
- 2 退院支援に関する相談
- 3 在宅療養に関する相談
- 4 認知症に関する相談
- 5 入院に関する相談
- 6 介護施設入所に関する相談
- 7 受診に関する相談
- 8 ケアマネジメントに関する相談
- 9 治療・疾患に関する相談
- 10 精神的な問題に関する相談

など

# 私たちにご連絡ください

函館市

医療・介護連携支援センター

函館市医師会病院1階 43-3939



佐藤



近藤

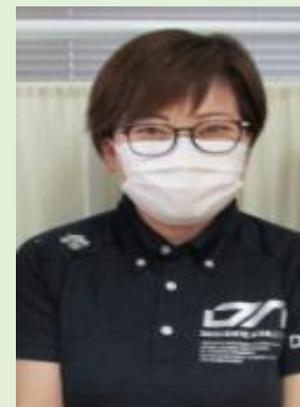


花輪

ほくと・ななえ

医療・介護連携支援センター

函館市医師会病院1階 42-1232



眞嶋

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

人生の最後まで  
住み慣れた地域で  
自分らしい暮らしを  
続けられるように



ご清聴ありがとうございました