

医療機関と介護支援専門員等の連携シート

事業所名		① ②	医療機関名	
住所			住所	
介護支援専門員等氏名	様		氏名	
電話			電話	
F A X			F A X	
E-mail			E-mail	

日頃より大変お世話になっております。ご多忙中のところ誠に恐れ入りますが、下記の件についてご回答頂たく、ご都合の良い連絡方法または回答等につきまして、ご返信下さいますようお願いいたします。

※この照会を行うこと及びケアマネジャーから情報提供いただくことについては、

- ご本人(ご家族)の同意を得ています。
 ご本人(ご家族)の心身状況等から同意は得ておりませんが、ご本人のために必要がありますのでご連絡いたします。

氏名		性別	生年月日		
			年	月	日
住所		電話			

連絡内容	<input type="checkbox"/> 主治医意見書、診断書等の作成の為に必要な介護情報の提供依頼(情報提供書等) <input type="checkbox"/> 服薬状況等の日常生活にかかる情報提供依頼(情報提供書等) <input type="checkbox"/> 家族等の介護力、サービス提供状況等の確認のための情報提供依頼(情報提供書、ケアプラン等) <input type="checkbox"/> 往診・訪問診療を開始するにあたっての情報提供依頼(情報提供書・ケアプラン等) <input type="checkbox"/> 入院時、退院時の情報提供依頼(情報提供書等) <input type="checkbox"/> 介護に関わる治療内容の変更等(処方内容変更等)についての報告 <input type="checkbox"/> 状況の報告 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 入院</td> <td><input type="checkbox"/> 入所</td> <td><input type="checkbox"/> 転居</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 退院</td> <td><input type="checkbox"/> 退所</td> <td><input type="checkbox"/> 死亡</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 退院	<input type="checkbox"/> 退所	<input type="checkbox"/> 死亡	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 転居												
<input type="checkbox"/> 退院	<input type="checkbox"/> 退所	<input type="checkbox"/> 死亡													
	<input type="checkbox"/> 下記状況についての報告・連絡・相談など														

【報告・相談内容等】

- 連絡のみとなります。
 書類の提出のみで結構です。(事務への提出、電子メール、FAX、郵送等)
 面談したうえでの情報提供を希望しますので、下記の日時にお越し願います。
⇒ 面談希望日時： _____ 年 月 日 場所： _____
 上記の件についてご回答のほどよろしく願います。

年 月 日

(医師・歯科医師・薬剤師等の氏名)

連絡方法	<input type="checkbox"/> 上記内容について承知しました。 <input type="checkbox"/> 別途、文書にて情報提供いたします。 ⇒ <input type="checkbox"/> 持参します <input type="checkbox"/> FAX・電子メールで送信します <input type="checkbox"/> 郵送します <input type="checkbox"/> 面談日時の変更をお願いします。(下記のとおりです。) <input type="checkbox"/> 確認後連絡いたします。 <input type="checkbox"/> 下記のとおり回答します。
------	--

【回答内容】

上記のとおり連絡します。

年 月 日

(介護支援専門員氏名)