

医療機関

※この調査は、令和元年11月中に、貴院に入院した患者及び貴院から退院した患者を調査対象としています。  
回答用紙は全部で3枚です。【問1】【問3】を回答する際、用紙が足りない場合はお手数ですがコピーをお願いします。

【問1】令和元年11月中に介護保険を利用していた患者が入院したケースはありますか？（ある・ない）

※ある場合はその全てのケースについて、下記に御記入ください。  
なお、「様式1(入院時情報提供書)」とは「にしろ入退院調整ルールブック」の様式1のことです。

	介護区分	入院前の 居住場所	医療機関からケアマネ等への 入院時の主な連絡先	ケアマネから医療機関への情報提供について			様式1(入院時情報提供書)の受取
				入院時の情報提供方法(複数回答可)			
例	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 4. 郵送	2. FAX 5. 面接	3. メール 6. なし	有・無
1	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 4. 郵送	2. FAX 5. 面接	3. メール 6. なし	有・無
1	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 4. 郵送	2. FAX 5. 面接	3. メール 6. なし	有・無
1	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 4. 郵送	2. FAX 5. 面接	3. メール 6. なし	有・無

【問2】令和元年11月中に貴院に入院しており、要介護認定を受けていないまたはケアマネが決まっていない患者が、新たに介護保険を利用するケースがありますか？（ある・ない）

※ある場合は、下記についてお答えください。

退院後、介護サービスが必要と思われる方についてはどこに連絡しましたか。 11月中に連絡した件数をそれぞれ御記入ください。	
要介護レベルの患者	1. 地域包括支援センター ( 件) 4. その他( ) 2. 同法人の居宅介護支援事業所 ( 件) 3. 同法人以外の居宅介護支援事業所( 件)
要支援レベルの患者	1. 地域包括支援センター ( 件) 4. その他( ) 2. 同法人の居宅介護支援事業所 ( 件) 3. 同法人以外の居宅介護支援事業所( 件)
要介護か要支援か分からないレベルの患者	1. 地域包括支援センター ( 件) 4. その他( ) 2. 同法人の居宅介護支援事業所 ( 件) 3. 同法人以外の居宅介護支援事業所( 件)

【問3】令和元年11月中に介護保険を利用している患者が退院したケースはありますか？（ある・ない）

※ある場合はその全てのケースについて、下記に御記入ください。  
なお、「様式2」とは「にしろ入退院調整ルールブック」の様式2(退院時情報提供書)のことです。

	介護区分	退院後の行き先	医療機関からケアマネ等への情報提供について			
			退院時の主な連絡先	連絡している場合、情報提供方法 (複数回答可)	情報提供書の活用 (複数回答可)	情報提供時期
例	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院 4. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 2. FAX 3. メール 4. 郵送 5. 面接 6. カンファレンス	1. 様式2 2. 様式2以外(サマリ等) 3. なし	退院より ( 3 )日前
1	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院 4. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 2. FAX 3. メール 4. 郵送 5. 面接 6. カンファレンス	1. 様式2 2. 様式2以外(サマリ等) 3. なし	退院より ( )日前
1	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院 4. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 2. FAX 3. メール 4. 郵送 5. 面接 6. カンファレンス	1. 様式2 2. 様式2以外(サマリ等) 3. なし	退院より ( )日前
1	1. 要支援(事業対象者含む) 2. 要介護 3. 申請中	1. 自宅等 2. 施設 3. 転院 4. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. TEL 2. FAX 3. メール 4. 郵送 5. 面接 6. カンファレンス	1. 様式2 2. 様式2以外(サマリ等) 3. なし	退院より ( )日前

【問4】貴院における入退院支援等についてお伺いします。 ※該当する番号を○で囲んでください。

質 問 内 容	4	3	2	1
	非常に そう 思う	そう 思う	そう 思わ ない	全 く そ う 思 わ な い
① 介護保険を利用している患者が入院した場合、早い段階でケアマネと情報共有ができています。	4	3	2	1
② 入院時、ケアマネからの情報は十分であった。	4	3	2	1
③ 要支援・要介護状態の患者が退院する場合、ケアマネ又は地域包括支援センターと退院に向けた情報共有ができています。	4	3	2	1
④ 入院前にケアマネがおらず、退院後介護サービスが必要と思われる方については地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所に連絡ができています。	4	3	2	1
⑤ 病状や退院後の生活について、退院時に患者や家族へ十分な説明ができています。	4	3	2	1
⑥ 患者が介護保険を利用している場合、入院時にケアマネの把握ができています。	4	3	2	1
⑦ ケアマネの役割を理解ができています。	4	3	2	1
⑧ 退院前のカンファレンス開催時にケアマネに連絡ができています。	4	3	2	1

【問5】「にしもろ入退院調整ルールブック」についてお伺いします。  
※該当する番号を○で囲んでください。

質 問 内 容	4	3	2	1
	非常に そう 思う	そう 思う	そう 思わ ない	全 く そ う 思 わ な い
①「にしもろ入退院調整ルールブック」が院内で周知されている。	4	3	2	1
②「(P.13～P.20)地域包括支援センター・居宅介護支援事業所窓口一覧表」を活用している。	4	3	2	1
③「(P.21～P.22)各市町(保険者)窓口一覧表」を活用している。	4	3	2	1
④「(P.25)退院時情報提供書」を活用している。	4	3	2	1
⑤「にしもろ入退院調整ルールブック」策定後、ケアマネとの連携がスムーズになった。	4	3	2	1

【問6】「にしもろ入退院調整ルールブック」を活用してみて感じたこと(良かった点、改善してほしい点など)がございましたら御記入ください。

御回答ありがとうございました。