

《FAX送信票》FAX番号 0984-48-0092  
一般社団法人西諸医師会 日高、馬越 脇 行

西諸地域入退院調整ルール運用事業 状況調査

医療機関名	
職種・回答者名	
TEL	

提出期限  
12月10日(金)

※この調査は、令和3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3年11月中に介護保険を利用して入院し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」とは「にしもろ入退院調整ルールブック」の様式1(入院時情報提供書)のことで。

	介護区分	入院前の 居住場所	入院時医療機関及び ケアマネ等との間で 連絡を取り合ったか	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	様式1(入院時情報提供書)の 受け取り方法(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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	① 有 2. 無	① 有 2. 無	1. FAX 2. メール ③ 郵送 4. 面接(手渡し)
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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
2	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
3	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
4	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
5	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
6	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
7	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
8	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
9	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)
10	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院	1. 有 2. 無	1. 有 2. 無	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)

2枚目に続く→

【問2】令和3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 ( 件) 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 ( 件) 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 ( 件) 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3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「にしも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	情報提供書の活用 (複数回答可)	情報提供書の提供方法 (複数回答可)	退院前カンファレンスへの参加を促したか	退院日時を連絡した日
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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	① ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	① 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX ② メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	① 有 2. 無	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
2	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
3	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
4	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
5	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
6	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
7	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
8	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
9	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前
10	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(同法人) 3. 施設(同法人以外) 4. 転院 5. 死亡	1. ケアマネ 2. ケアマネ以外 3. 連絡していない	1. 様式2 2. 様式2以外 (サマリー等) 3. なし	1. FAX 2. メール 3. 郵送 4. 面接(手渡し)	1. 有 2. 無	退院より ( ) 日前

【問4】問3で退院前カンファレンスへの参加を促していないと回答した場合、その理由をご記入ください。

--

【問5】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
	そ 非 う 常 に う	そ う 思 う	そ う 思 わ な い	そ 全 う 全 思 く わ 思 な わ い 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6】「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
	そ 非 う 常 に う	そ う 思 う	そ う 思 わ な い	そ 全 う 全 思 く わ 思 な わ い 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 「にしもろ入退院調整ルールブック」のWEB版(結netにしもろホームページ内)を活用している。	4	3	2	1
③ ルールブックの冊子またはWEB版の「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
④ ルールブックの冊子またはWEB版の「各市町(保険者)窓口一覧表」を活用している。	4	3	2	1
⑤ ルールブックの冊子またはWEB版の「退院時情報提供書」を活用している。	4	3	2	1
⑥ 「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7】入退院調整に関して困っていること等があればご記入下さい。

--

【問8】「にしもろ入退院調整ルールブック」の窓口一覧表の内容に変更がありましたらご記入ください。  
※下記に記載があった場合はルールブックWEB版の内容を事務局で変更します。

--

御回答ありがとうございました。