

はこだて医療・介護連携サマリー【基本ツール②】 在宅⇒病院用

資料4

情報提供先施設名称	御中	情報提供先担当者名	様
-----------	----	-----------	---

氏名	
----	--

医療・介護サービス利用状況	週間スケジュール						
	月	火	水	木	金	土	日
	AM						
PM							
備考							
	サービス内容	サービス提供事業所・担当者			主なサービス内容等		
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						

生育歴・生活歴	
---------	--

家族構成図 □ = 男性 ○ = 女性 ◻ ◉ = 本人 KP = キーパーソン 縦書きボックス 横書きテキストボックス	連絡先	氏名	続柄	関係	連絡先	
		1	(住所)			
			(備考・携帯番号等)			
			就労状態		健康状態	
		2	(住所)			
			(備考・携帯番号等)			
			就労状態		健康状態	
		3	(住所)			
			(備考・携帯番号等)			
			就労状態		健康状態	

本サマリーの記入者	所属名	
電話	FAX	
	記入者	
	作成日	

○基本ツール2のサービス内容に、小規模多機能型居宅介護を「小多機」、看護小規模多機能型居宅介護を「看多機」として、また「居宅介護支援」「包括支援センター」もあわせて追加

医療・介護サービス利用状況	備考				
	サービス内容		サービス提供事業所・担当者		
	・小多機	()			
	・看多機	()			
	・包括支援センター	()			
	・居宅介護支援	()			
		()			
	・住宅改修	()			
	・福祉用具	()			
	・定期巡回	()			
・ <u>小多機</u>	()				
・ <u>看多機</u>	()				
・ <u>居宅介護支援</u>	()				
・ <u>包括支援センター</u>	()				
・他	()				
	()				
	()				
	()				
生					

【情報共有ツール】『はこだて医療・介護連携サマリー』作成マニュアル 4 ページ目

《変更前》

【医療・介護サービス利用状況】

- 週間スケジュール
 - ・サービスの週間スケジュールを記入, または, ケアプランの週間サービス計画表の添付でも良い
- サービス内容
 - ・利用しているサービスについてチェック, ①～⑪までのサービス内容に当てはまるものがない場合は, ⑫⑬他の()内にその内容を記入
- サービス提供事業所・担当者
 - ・事業所名と担当者名を記入
- 主なサービス内容等
 - ・わかる範囲でサービス内容等について記入

《変更後》

【医療・介護サービス利用状況】

- 週間スケジュール
 - ・サービスの週間スケジュールを記入, または, ケアプランの週間サービス計画表の添付でも良い
- サービス内容
 - ・利用しているサービスを選択, サービス内容に当てはまるものがない場合は, 他を選択し()内にその内容を記入
- サービス提供事業所・担当者
 - ・事業所名と担当者名を記入
- 主なサービス内容等
 - ・わかる範囲でサービス内容等について記入