

地域の在宅医療・介護の資源の把握事項(検討項目)

分野	参考例 (厚生労働省老健局)	案	医療 関係者が必要な情報		介護 関係者が必要な情報	地域住民 が必要な情報
			在宅医療機関 (訪問診療を行う医療機関, 訪問薬剤管理指導を行う薬局)	入院医療機関 (後方支援を行う医療機関)		
在宅医療機関 (訪問診療を行う医療機関, 訪問薬剤管理指導を行う薬局)	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名, 薬局名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名, 薬局名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科		<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名, 薬局名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名, 薬局名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名, 薬局名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科
	<訪問診療等の対応> <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 歯科訪問診療 <input type="checkbox"/> 訪問薬剤管理指導 <input type="checkbox"/> 時間外における対応	<訪問診療等の対応> <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 歯科訪問診療 <input type="checkbox"/> 訪問薬剤管理指導 <input type="checkbox"/> 時間外における対応 <input type="checkbox"/> 後方支援を受けている入院医療機関		<訪問診療等の対応> <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 歯科訪問診療 <input type="checkbox"/> 訪問薬剤管理指導 <input type="checkbox"/> 時間外における対応 <input type="checkbox"/> 後方支援を受けている入院医療機関	<訪問診療等の対応> <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 歯科訪問診療 <input type="checkbox"/> 訪問薬剤管理指導 <input type="checkbox"/> 時間外における対応 <input type="checkbox"/> 後方支援を受けている入院医療機関	<訪問診療等の対応> <input type="checkbox"/> 在宅患者訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 歯科訪問診療 <input type="checkbox"/> 訪問薬剤管理指導 <input type="checkbox"/> 時間外における対応
	<対応可能な訪問診療の内容> <input type="checkbox"/> 在宅ターミナルケアの対応 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開部の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> レスピレーター(人工呼吸器)等	<対応可能な訪問診療の内容> <input type="checkbox"/> 在宅ターミナルケアの対応 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開部の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> レスピレーター(人工呼吸器)等		<対応可能な訪問診療の内容> <input type="checkbox"/> 在宅ターミナルケアの対応 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開部の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> レスピレーター(人工呼吸器)等	<対応可能な訪問診療の内容> <input type="checkbox"/> 在宅ターミナルケアの対応 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開部の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> レスピレーター(人工呼吸器)等	<対応可能な訪問診療の内容> <input type="checkbox"/> 在宅ターミナルケアの対応 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開部の処置 <input type="checkbox"/> 疼痛の管理 <input type="checkbox"/> レスピレーター(人工呼吸器)等
入院医療機関 (後方支援を行う医療機関)		<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 医療機関名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 診療日・診療時間, 営業日・営業時間 <input type="checkbox"/> 診療科			
訪問看護	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	
介護	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連携支援を担う担当者氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	<基礎情報> <input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> サービス提供日・時間・定休日	
	<提供する介護等>	<提供する介護等>	<提供する介護等>	<提供する介護等>	<提供する介護等>	