

医療・介護連携シートをご活用ください

1 こんな時に使用します

お医者さんから…

介護の現場でも医療的な配慮をしてほしい。
連絡先はどこですか？

ケアマネジャーや介護サービスの職員から…

この症状は、お医者さんに伝えたい。
かかりつけ医は誰ですか？

はて？
どこだっけ？
誰だっけ？



ここで

かかりつけ医



〇〇さんのケア
マネジャーさん
ですね。こんな
ことに気をつけ
てください。

ご自身からうまく関係先を伝
えられないけど…



連携シートを
見せることで
必要な情報が
スムーズに
伝わります。

ケアマネジャーなど



承知しま
した。
症状に変
化があれ
ばお伝え
します。

連絡

2 連携シートの利用にあたって

- ①保管： ご本人、ご家族もしくは後見人等の代理人が保管します。
- ②利用方法： 医療や介護サービスを受けるときにお見せください。
- ③情報を共有する人： 医療や介護に携わる関係者（医師、歯科医師、薬剤師、ケアマネジャー、介護事業者、地域包括支援センター職員等）のみが利用します。
- ④同意： 以上をご理解の上、利用に同意する場合は同意欄に☑チェックを入れてください。

3 記入方法

紛失等が気になる方は、ご自身に関する情報を未記入でも結構です。

<p>↓ 紛失が気になる方は、未記入でも結構です。</p>			医療・介護連携シート		
ご本人氏名	練馬 みどり	記入日	平成27年 11月1日		
要介護認定	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	障害者手帳	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>		
これまでに かかった 主な病気	糖尿病				
↓ 配布元の高齢者相談センターやケアマネジャーが記入します。					
●担当ケアマネジャー					
記入日	担当者名	機関(配布元 <input checked="" type="checkbox"/>)			
平成27年 11月1日	中村 みなみ	名称	ねりま居宅介護支援事業所		
		電話番号	03-0000-0000		
記入日	担当者名	機関(配布元 <input type="checkbox"/>)			
		名称			
		電話番号			
●担当高齢者相談センター(地域包括支援センター)					
記入日	担当班(者)名	機関(配布元 <input type="checkbox"/>)			
平成27年 11月1日	〇〇地区班	名称	〇〇高齢者相談センター		
		電話番号	03-0000-0000		
発行:練馬区高齢者支援課 TEL5984-4597					
ご本人同意欄(<input type="checkbox"/> にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください)					
<input checked="" type="checkbox"/> このシートの利用方法について説明を受けました。 記載されている情報を、医療・介護の関係機関に提供することに同意します。					

このシートは、ケアマネジャーもしくは、高齢者相談センターで配付します。必ず説明を受け、同意欄に チェックを入れた上で、担当を記入してもらってください。

利用している医療機関や介護サービスを記入します。薬局や歯科、眼科等、連携が必要な医療機関も記入しましょう。既に利用を終了しているところは二重線で取り消します。

●利用している医療機関			●利用しているサービス		
記入日	診療科目	医療機関	記入日	サービス種別	実施機関
平成27年 11月1日	内科	名称 〇〇クリニック 電話番号 03-0000-0000 担当者名 谷原先生	平成27年 11月15日	通所介護	名称 デイサービス 〇〇 電話番号 03-0000-0000 担当者名 氷川ひかり
平成27年 11月1日	精神科	名称 〇〇病院 電話番号 03-0000-0000 担当者名 小竹さくら(MSW)	平成27年 12月3日	訪問介護	名称 〇〇ホームヘルプサービス 電話番号 03-0000-0000 担当者名 向山 豊
平成27年 11月6日	歯科	名称 〇〇歯科 電話番号 03-0000-0000 担当者名 大泉先生			名称 電話番号 担当者名
平成27年 12月1日	薬局	名称 〇〇薬局 電話番号 03-0000-0000 担当者名 春日薬剤師			名称 電話番号 担当者名
		名称 電話番号 担当者名			名称 電話番号 担当者名
		名称 電話番号 担当者名			名称 電話番号 担当者名
		名称 電話番号 担当者名			名称 電話番号 担当者名

4 保管・利用方法

普段使用しているおくすり手帳に添付して利用したり、カバーに挟んでおくと便利です。なくさないよう場所を決めて保管しましょう。

