

『多職種連絡票』説明書

趣旨

医療、看護、介護の多職種（関係機関）間での連携を推進し、得手不得手や経験年数にとらわれず、より活発で効果的な連携を目指すためのものである。

連絡票の対象者

四條畷市に居住している者、または他市より転居等（家族が在住など）によって今後、四條畷内の医療機関・介護サービスを受ける予定者で、以下のいずれかに該当する者

- ・在宅等で医療・介護サービスを受けている、又は、今後医療・介護サービスを受ける予定のある方（高齢者等）
- ・入院中であり、退院に向けてサービスの開始・再開を予定している方（高齢者等）

活用する機関

- ・医療機関（医科・歯科）
- ・保険調剤薬局
- ・介護サービス事業所、地域包括支援センター

使用時期

関係職種（機関）が、依頼・報告・相談・状況確認を行う際に使用する。

例）介護支援専門員→医療機関

- ・介護認定者が、初めてサービスを利用する時
- ・要介護更新認定または区分変更認定を受けた時
- ・その他、状態の変化等の必要時

※上記の時期にサービス担当者会議を開催するなど情報の共有に務める。

特にその際の主治医との連携は重要

連絡方法

ファックス、持参、郵送（メールは不可）の適切な方法で行うこと。

（緊急時には電話連絡が適切）

FAX（ファックス）	<ul style="list-style-type: none">・氏名欄をイニシャルにして送信する。 例）「四條 縄太郎」→「S・N」と記入・郵送、持参できた連絡票の返信をファックスで行う場合は、氏名欄を塗りつぶして送信する。・送信前に、相手先に「多職種連携の件でシートをファックスしますのでご確認ください」とテスト送信（例：テスト用シート）を行い、間違いがないか電話等で確認する。・実際のシートを送信し、受信確認をする。
------------	--

持参	事前連絡は不要
郵送	<ul style="list-style-type: none"> ・返信（回答）を希望する場合には、返信用封筒を忘れずに同封する。 ・時間を要することを考慮した上で活用を選択する。

記載内容の留意点

- ① 簡潔、明瞭に記載する。目的を明確に伝える。
- ② 返信の要・不要を必ずチェックする。
（※返信要で至急の場合は、チェックを入れること。）
- ③ 担当部署（担当科・サービス事業の種類等）を必ず記載する。
- ④ 返信を求められている場合は、可能な範囲でコメント欄へ記入する。
- ⑤ 主治医の回答をスタッフが代理で記入する場合にも、支障はない。

医療機関との連携に関する留意点

- ① 医療機関に通院中の方に関する連携について
「多職種連絡票」で細かな指示を仰ぐのではなく、本人・家族が受診する前に、本人の状態等についての状況報告を行うという目的で使用すること。
基本的には、本人・家族が受診し、診察時に指示を受ける形とし、状況により、本人・家族の了承のもと、受診に同行する対応をとること。
- ② 同一人物について、同じ内容の連絡・報告等が、複数の事業所（居宅介護支援事業所、通所系介護事業所、ショートステイ事業所等）から行われる事がないように、介護支援専門員等が調整を行うこと。

その他留意点

- ① 連携の中心にいるのは御本人及び御家族なので、可能な限りその都度同意を得ながら活用する。
- ② この連絡票は、他に独自の様式を用いることは妨げない。

2019年4月

四條畷市在宅医療・介護連携相談窓口「なわて」

《取扱注意》

年 月 日

多 職 種 連 絡 票

医療機関(医科・歯科)・薬局・事業所名/担当部署		医療機関(医科・歯科)・薬局・事業所名/担当部署	
担当者名		担当者名	
電話番号		電話番号	
FAX番号		FAX番号	



下記の方を担当しています。下記事項についてご指示・ご確認をお願いします。

利用者氏名		男 女	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	歳
利用しているサービス (今後、開始予定のサービスも含む)	訪問介護	通所介護 <small>(認デイ含む)</small>	介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	
	通所リハビリ 訪問リハビリ 福祉用具貸与 小規模多機能	訪問看護 訪問入浴 短期入所 不明		要介護 3	要介護 4	要介護 5	申請中	

【担当者への連絡・照会事項】			
返信をお願いします (至急です)	返信不要です		
相談	依頼	報告	その他

返信

返信方法	直接会って話をします (月 日 時 分頃に来所してください)
	電話で話をします (月 日 時 分頃に電話 をください します)
	当連絡票で回答します

【連絡・照会に対するコメント】	特に意見はありません	下記のとおりです
月 日 担当:		