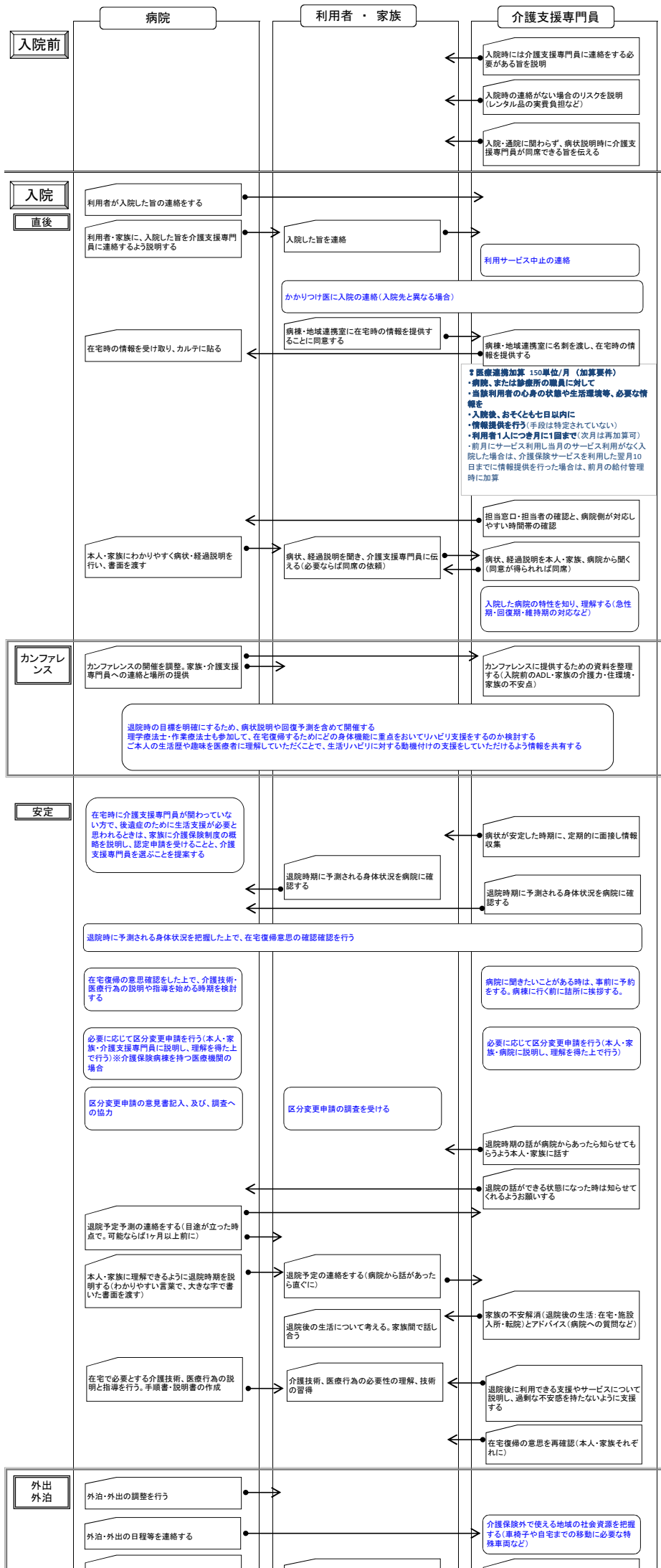
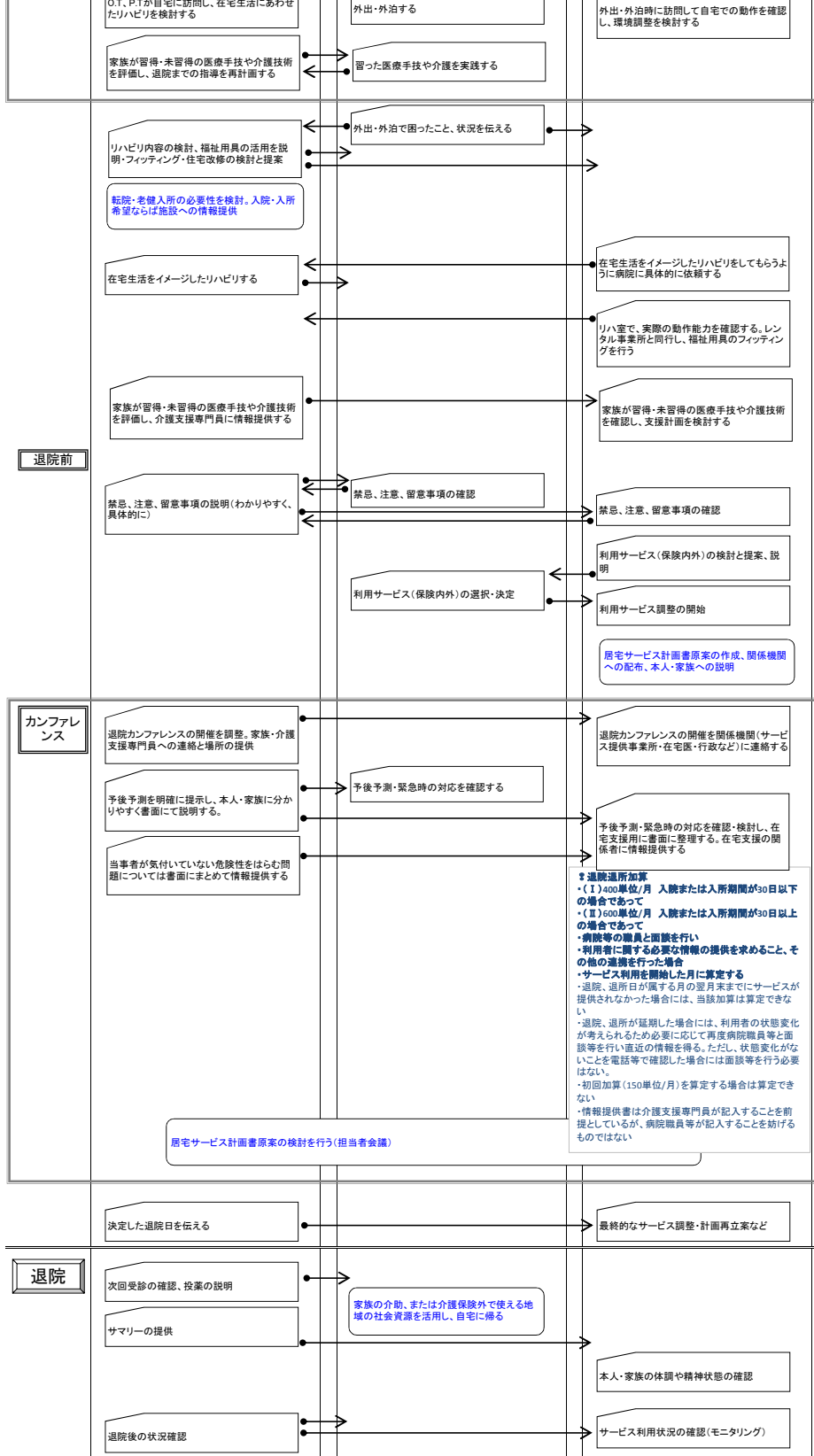


入院・退院時の支援（在宅復帰に向けて）





- ＜提案＞ 退院支援をスムーズに行うために
- ① 分からないことがあったとき気軽に相談してもらえる関係作りを日頃から心掛ける
 - ② アセスメント力や面接技術について、スキルアップ研修への参加
 - ③ 医療依存度が高い方の退院に訪問看護を活用する（訪問看護について病院が理解する）
 - ④ 利用者に『入院時のケアマネ連絡票（県下共通様式）』を持ってもらう。
保険証や健康手帳と一緒に保管してもらい、入院先病院はそれを確認して連絡する

例)

私 _____ が 入院した場合は、下記に連絡してください

私の在宅時のかかりつけ医は、
_____（病院名）の _____（名前）先生です。
電話番号は _____ です。

私の家族の連絡先は、
_____（名前） _____（続柄） _____（住所）です。
電話番号は _____ です。

私の担当の介護支援専門員は、
_____（事業所）の _____（名前）です。
電話番号は _____ です。

私の担当の民生委員は、
_____（名前）さんです。 _____（許可を受けています）
電話番号は _____ です。