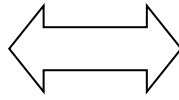


主治医・ケアマネジャー連絡票

年 月 日 ()

医療機関名
電話
FAX
主治医 様



介護事業所名
及び所在地
電話
FAX
担当ケアマネジャー

●利用者の情報（*欄は「ケアマネジャーから主治医の場合のみ記入」）

利用者	氏名		生年月日		歳
	住所			電話	
	*介護度				

●ケアマネジャー記載欄

連絡内容	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成にあたり、病状等についての指示・確認など	返信希望	<input type="checkbox"/> 返信をお願いします
	<input type="checkbox"/> 医療系のサービス導入するにあたり、主治医の意見・相談など		<input type="checkbox"/> 返信不要です
	<input type="checkbox"/> 利用者の下記状況についての相談		
	<input type="checkbox"/> 担当ケアマネジャーになった挨拶		

《利用者の照会・相談内容等》

- ご本人の承諾を得て、ご連絡しております。
- ご本人の同意は得られておりませんが、ご本人のために必要ですのでご連絡いたします。

●医師記載欄

連絡内容	<input type="checkbox"/> 直接会って話をします（時間帯 月 日 時ごろ）	返信希望	<input type="checkbox"/> 返信をお願いします
	<input type="checkbox"/> 電話で話をします（時間帯 月 日 時ごろ）		<input type="checkbox"/> 返信不要です
	<input type="checkbox"/> 文書で回答します		

《主治医から回答・助言等》

主治医・ケアマネジャー連絡票について

この連絡票は、主治医とケアマネジャーが顔なじみになるためのきっかけのツールとして勝浦市医師会と勝浦市役所高齢者支援課で作成したものです。
主治医とケアマネジャーがより活発で効果的に連携が進み、よりよいサービス提供が行われることをめざしていますので、ご協力をお願いいたします。

連絡票の活用に当たっての留意点

- 本人・家族等を通じてのやりとりを補完し、十分な情報共有を図るためのシートです
- 本シートは、主治医・ケアマネジャー双方向の情報発信（返信）用です。FAX や郵送によるやりとりに、必要に応じて別紙資料・電話・面談等を組み合わせてください。
- 基本的に診療情報そのものの照会ではなく、それを踏まえた上で在宅療養支援に関わる以下の例のようなケースでの活用を想定しています
 - ケアマネジャーから主治医へ
 - ・ 患者さんの担当ケアマネジャーになった旨の報告
 - ・ 状態が短期間で大きく変わった場合の連絡
 - ・ 診察だけでは把握しづらい生活状況（服薬、認知等）の報告・相談（対応の指示）
 - ・ サービス導入・計画の変更等を検討するに際しての相談（医療面からの意見など）
 - 主治医からケアマネジャーへ
 - ・ 心身状態に合わせ、特別な注意が必要な場合の連絡
 - <例> 血圧の入浴可否の基準等、食事や水分摂取、服薬等について
(必要に応じて経過報告)
 - ・ 経過観察の必要な薬剤（認知症、神経内科系、下剤など）処方についての連絡
(状況把握に努めて報告)
- 回答内容により本人負担が発生する場合は、ケアマネジャーへ事前連絡をお願いします。

○ シートについての問い合わせ先

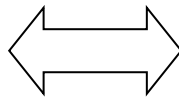
勝浦市役所 高齢者支援課 介護保険係 電話 73-6617

○ シートの記載内容については、担当ケアマネジャーにお問い合わせください。

主治医・ケアマネジャー連絡票

年 月 日 ()

医療機関名
電話
FAX
主治医 様



介護事業所名 及び所在地
電話
FAX
担当ケアマネジャー

●利用者の情報（*欄は「ケアマネジャーから主治医の場合のみ記入」）

利用者	氏名	生年月日	歳
	住所	電話	
	*介護度		

●ケアマネジャー記載欄

連絡内容	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成にあたり、病状等についての指示・確認など	返信希望	<input type="checkbox"/> 返信をお願いします
	<input type="checkbox"/> 医療系のサービス導入するにあたり、主治医の意見・相談など		<input type="checkbox"/> 返信不要です
	<input type="checkbox"/> 利用者の下記状況についての相談		
	<input type="checkbox"/> 担当ケアマネジャーになった挨拶		

≪利用者の照会・相談内容等≫

お世話になっております。デイサービスに行っていますが、最近行きたがらず困っています。薬を飲み忘れてたりして、血圧が変わりやすく具合が悪いことが多いからだと言いますが、次回受診時に先生からもデイサービスに行くように言ってほしく相談をしました。

★上記の文面を見てどう考えますか★
聞きたいことが伝わりますか？

★記入ポイント★ 忙しい中でのやり取りになります。
主治医に何を相談したいのか、何を伝えたいのか、何をお願いしたいのか明確に記入をしましょう

記入例①「本人がデイサービスに行かずに家族が困っています。ケアマネジャーとしても必要と感じます。先生からも勧めていただきたく相談しました。

②「内服が守られていないようです。先生から本人ご家族に助言をお願いしたくご相談いたしました。」

③「血圧が最近常に180以上あります。デイサービスでの入浴は可能ですか？」

- ご本
- ご

●医

連絡内容	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

≪主治医から