

雲南圏域における入退院連携マニュアル

医療・介護

入院・退院の連携のコツ

雲南圏域版

連携は人と人とのつながり、絆。
ちょっとした心遣いを忘れず、より良い関係を築きましょう。

日頃のつながり

- ☑ 出会ったら、笑顔で挨拶、声がけを（顔のみえる関係づくりをしよう）
- ☑ 相手の立場も理解しよう
- ☑ 連携ルール（連絡票の送り方等）を理解しておこう
- ☑ 対面・文書・TEL・メールをうまく活用しよう
- ☑ 生活の情報を共有しよう

入院時・入院中

- ☑ 利用者の情報（生活歴・経済面など）を相互に把握・共有しよう
- ☑ 早い段階から退院をイメージして準備をすすめよう
- ☑ 適時、情報を関係者で共有しよう（入院中の様子について連絡を取り合おう）

退院に向けて・退院時

- ☑ 情報を関係者で共有しよう
- ☑ 退院カンファレンスは、多職種が参加できるよう調整しよう
- ☑ 退院後の生活に向けて、関係者で一緒に考えよう
- ☑ 必要に応じて、退院前訪問で確認しよう

雲南圏域 医療介護連携調整検討委員会（R2年度版） 事務局：島根県雲南保健所

平成 29 年 3 月

改定 平成 30 年 8 月

改定 令和元年 9 月

改定 令和 5 年 3 月

目 次

1. 目 的	1
2. 対 象	1
3. 入退院調整	1
(1) 入院前に 要介護認定（要支援認定を含む。以下同じ） を受けている（担当ケアマネジャーが決まっている）場合	1
①入院の連絡（病院→担当ケアマネジャー→（必要に応じ）訪問看護ステーション）	1
②入院時の情報提供（担当ケアマネジャー・訪問看護ステーション→病院）	2
③病院と担当ケアマネジャーの情報交換	2
④転院の連絡	2
⑤退院の連絡	2
⑥入退院調整（入院前にケアマネジャーが決まっている場合）のおおまかな流れ	3
(2) 入院前に 要介護認定 を受けていない（ケアマネジャーが決まっていない）場合	3
①退院調整が必要な患者について（病院→地域包括支援センター）	3
②介護保険申請等の支援	3
③病院と地域包括支援センターの情報交換	4
④退院の連絡（病院→地域包括支援センター）	4
⑤入退院調整（入院前にケアマネジャーが決まっていない場合）のおおまかな流れ	4
(3) 退院調整が必要な患者の基準	5
(4) 入院患者の介護認定の有無等が分からない場合	5
(5) 個人情報の取り扱い	6
4. 病院担当窓口一覧（平成 30 年 4 月 1 日現在）	7
5. 参考様式 『医療介護連携シート』	8
6. 参考資料（歯科医師会・薬剤師会）	10
7. 参考資料（一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票）	11
8. 雲南圏域関係機関一覧（令和元年 5 月 1 日現在）	12
9. 参考資料	18
出雲圏域 情報提供所	
〃 入院時情報提供書	
松江圏域 基本情報・情報提供書	

1. 目的

病院から在宅へ切れ目のない支援が行われ、在宅での医療・介護が必要な人が安心して在宅療養できる環境をつくることを目的とし、関係機関が協力して入退院時の連携をとることができるよう、雲南圏域における病院とケアマネジャー、訪問看護ステーション、地域包括支援センター間の入退院調整のルールを策定する。

2. 対象

雲南圏域の病院、居宅介護支援事業所、訪問看護ステーション、ケアマネジャーを置く介護保険施設・事業所、雲南広域連合、地域包括支援センター、市町

3. 入退院調整

要介護・要支援者が病院へ入院した際に担当ケアマネジャー、訪問看護ステーションから病院へ医療介護連携シート等を提出することによる情報提供や入院中の情報交換・連携のことでいい、また、要介護状態の患者が居宅への退院に向けての準備の際に病院から担当ケアマネジャー等へ引き継ぐことをいう。

このマニュアルは、こうした入退院調整に係るルールを記載したものである。

*短期入院や検査入院等（概ね1週間以内）で、状態変化がない場合はこのルールの対象から除外とする。

(1) 入院前に要介護認定（要支援認定を含む。以下同じ）を受けている（担当ケアマネジャーが決まっている）場合

①入院の連絡（病院→担当ケアマネジャー→（必要に応じ）訪問看護ステーション）

- ・病院担当者は、入院患者が介護保険を利用している場合、患者や家族に担当ケアマネジャーを確認し、入院したことを患者又は家族からケアマネジャーへ連絡するよう伝える。ただし、患者または家族から入院の連絡ができない場合は、病院担当者が担当ケアマネジャーへ入院したことを連絡する。

担当ケアマネジャーは必要に応じて訪問看護ステーション、薬局等関係機関へ連絡する。

（注）在宅で介護サービスを利用している場合、入院により介護サービスを直ちに停止する必要がある。

- ・担当ケアマネジャーが分からない場合は、「(4) 入院患者の介護認定の有無等が分からない場合」を参照のこと。
- ・病院担当者が担当ケアマネジャーを把握しやすいように、担当ケアマネジャーは日頃より下記のような工夫に努める。

■工夫例■

- ・医療保険証や介護保険証等と一緒に担当ケアマネジャーの名刺や「ケアマネ連絡カード」を保管しておく。
- ・利用者が常時目につくところ（電話の前、ベッドサイド等）に事業所名、担当ケアマネジャーの氏名、連絡先を貼っておく。（家族にも担当ケアマネジャーの連絡先等を周知）
- ・入院するとき、何かあったときは、必ず担当ケアマネジャーへ連絡することを利用者・家族に伝える。
- ・介護サービス事業所と日頃からの情報交換をしておき、入院時に連絡が入るようにする。
- ・担当ケアマネジャーや利用事業所等の連絡先（「ケアマネ連絡カード」）、ケアプラン等の入ったファイルを作成し、それを入院時に持参してもらうようにする。

ケアマネ 連絡 カード

事業所名

うんなん居宅介護支援事業所

住所

雲南市〇〇町〇〇

TEL: 0854-42-〇〇〇〇

FAX: 0854-42-〇〇〇〇

担当ケアマネジャー

うんなんたろう

※入退院・転院時には、病院にこのカードを見せてください。又、担当のケアマネジャーにも連絡をお願いします。

※このカードは介護保険証と一緒に保管してください

「ケアマネ連絡カード」
ケアマネジャーから利用者へ配布されています。（様式は雲南広域連合 HP に掲載）

②入院時の情報提供（担当ケアマネジャー・訪問看護ステーション→病院）

- ・担当ケアマネジャーは、担当する利用者の入院を把握した場合は、速やか（入院の連絡を受けてから概ね3日以内）に「医療介護連携シート」（病院（精神科を除く）P8～9、居宅・施設・精神科P10～11）を病院担当窓口へ提出し情報提供する。
- ・訪問看護ステーションは、担当する利用者の入院を把握した場合は、必要に応じてバイタル等の報告書を病院担当窓口へ情報提供する。
*病院では、患者の入院後1週間程度で退院に向けてのアセスメント（評価）を行うため、1週間以内に在宅での情報が必要となる。

FAXの場合：必ず事前に病院担当窓口へFAXする旨を電話連絡すること。
持参する場合：事前に病院担当窓口へ訪問日時を伝えること。

③病院と担当ケアマネジャーの情報交換

- ・担当ケアマネジャーが、入院中に病院と情報交換を行う場合は、事前に病院担当者へ連絡のうえ訪問することが望ましい。
- ・担当ケアマネジャーは、病院担当者と連携を図りながら、入院中の利用者の状況把握に努めること。

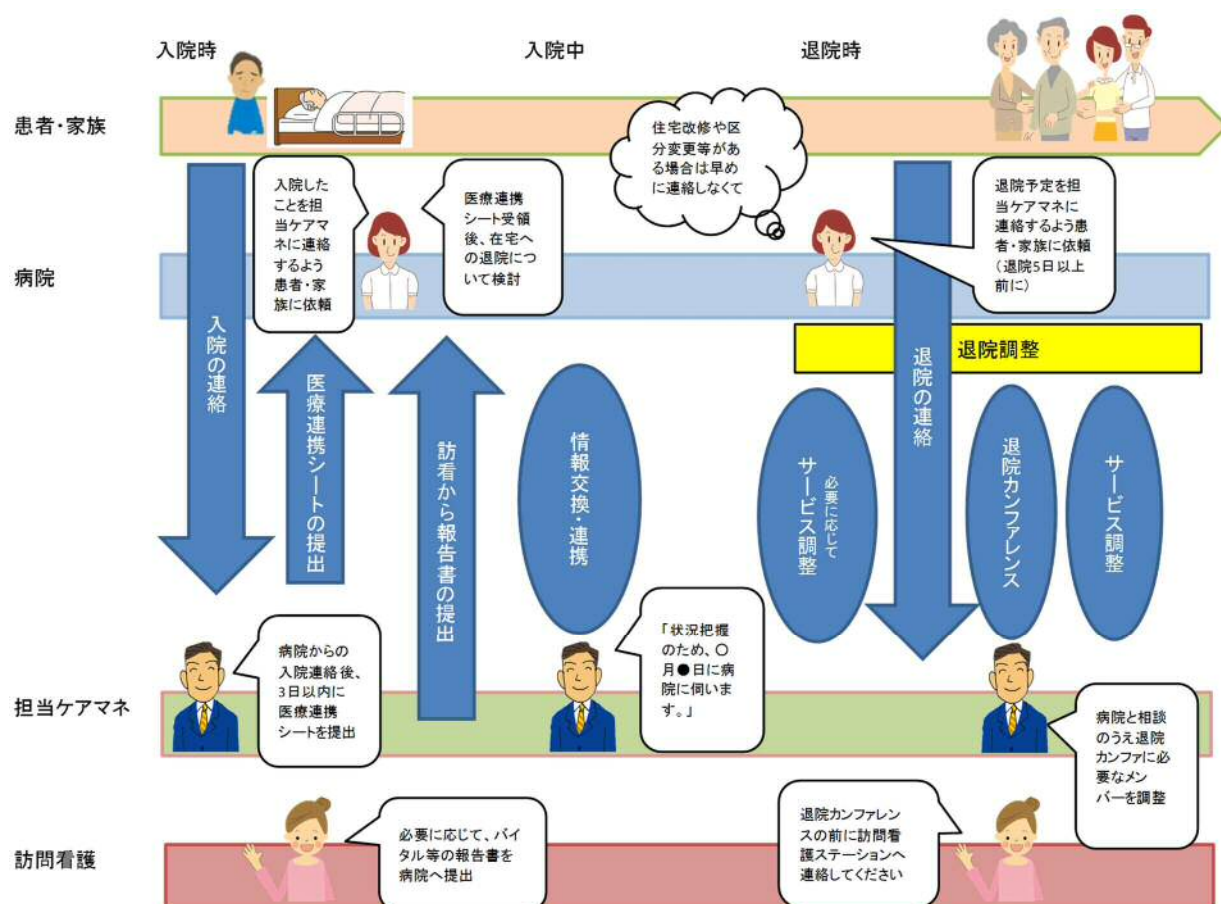
④転院の連絡

- ・病院担当者は、患者が転院することが決まったら、転院することを患者又は家族からケアマネジャーへ連絡するよう伝える。
ただし、患者または家族から転院の連絡ができない場合は、病院担当者が担当ケアマネジャーへ転院したことを連絡する。
担当ケアマネジャーは必要に応じて訪問看護ステーション、薬局等関係機関へ連絡する。

⑤退院の連絡

- ・患者が退院する5日以上前に、担当ケアマネジャーに退院調整開始についての連絡を行う。（連絡方法は7ページ⑤参照）
*患者の状態や要望を反映した介護保険のサービス調整には、少なくとも5日は必要なため。ただし、患者の状態・事情及び病院の状況により、急きょ、退院可能と判断されることもある。その場合は、「5日」に限らず、退院日の目安がわかった時点で早急に担当ケアマネジャーに連絡する。
- ・住宅改修や区分変更等が必要な場合は、病院担当者はできるだけ早く担当ケアマネジャーへ連絡する。
- ・訪問看護ステーションの介入が必要な場合は、病院担当者はできるだけ早く情報提供を行い、連携を図る。
- ・急に退院となった場合は、病院担当者は状況に応じて担当ケアマネジャーへ連絡する。
- ・退院調整時の情報共有の方法やカンファレンスの要否・時期・回数等については、入院の内容や患者の生活環境等に応じて、病院担当者とケアマネジャーで調整の上、決定する。
- ・担当ケアマネジャーは、情報交換を行う際、「医療介護連携シート」を活用し、入院中の利用者の情報把握に努める。また、担当ケアマネジャーは、ケアプラン作成と併せて、病院が行う退院準備を可能な限り支援する。（家族の心理的支援等）

⑥入院調整（入院前にケアマネジャーが決まっている場合）のおおまかな流れ



(2) 入院前に要介護認定を受けていない（ケアマネジャーが決まっていない）場合

①退院調整が必要な患者について（病院→地域包括支援センター）

- ・病院担当者は、「退院調整が必要な患者の基準」に該当していることを確認し、「在宅への退院ができそう」と判断する基準に基づき、適切な時期に必要な応じて地域包括支援センターへ連絡をする。なお、患者・家族に介護保険利用についての意向を確認のうえ、病院から地域包括支援センターに事前に連絡することの了承を得ておく。
- ・また、患者・家族が介護保険の利用を希望していないが、病院担当者として必要と判断する場合も、地域包括支援センターへ連絡する。

※【要介護度が出る見込みが高い場合】（病院→居宅介護支援事業所）

- ・病院担当者は、患者・家族に希望の居宅介護支援事業所を確認したうえで希望があれば担当可能か直接依頼を行う。

②介護保険申請等の支援

- ・病院担当者は、介護保険の利用が必要な患者の居住地の地域包括支援センターと連携し、介護保険制度の説明、介護保険申請等の支援を行う。
- ・地域包括支援センターは、病院から入院患者の介護保険の利用にかかる相談があった場合は、病院担当者と連携のうえ、対象者の状況把握、介護保険申請等の支援を行う。
- ・雲南広域連合は、入院患者の介護保険の申請を受け付けた場合は、病院担当者・地域包括支援センターと連携のうえ、退院後の円滑なサービス導入に努める。併せて、末期がん等の方から申請を受け付けた場合は迅速に要介護認定を実施するよう努める。

③病院と地域包括支援センターの情報交換

- ・地域包括支援センターが、入院中に病院と情報交換を行う場合は、事前に病院担当者へ連絡のうえ訪問することが望ましい。
- ・地域包括支援センターは、病院担当者と連携を図りながら、入院中の患者の状況把握に努める。

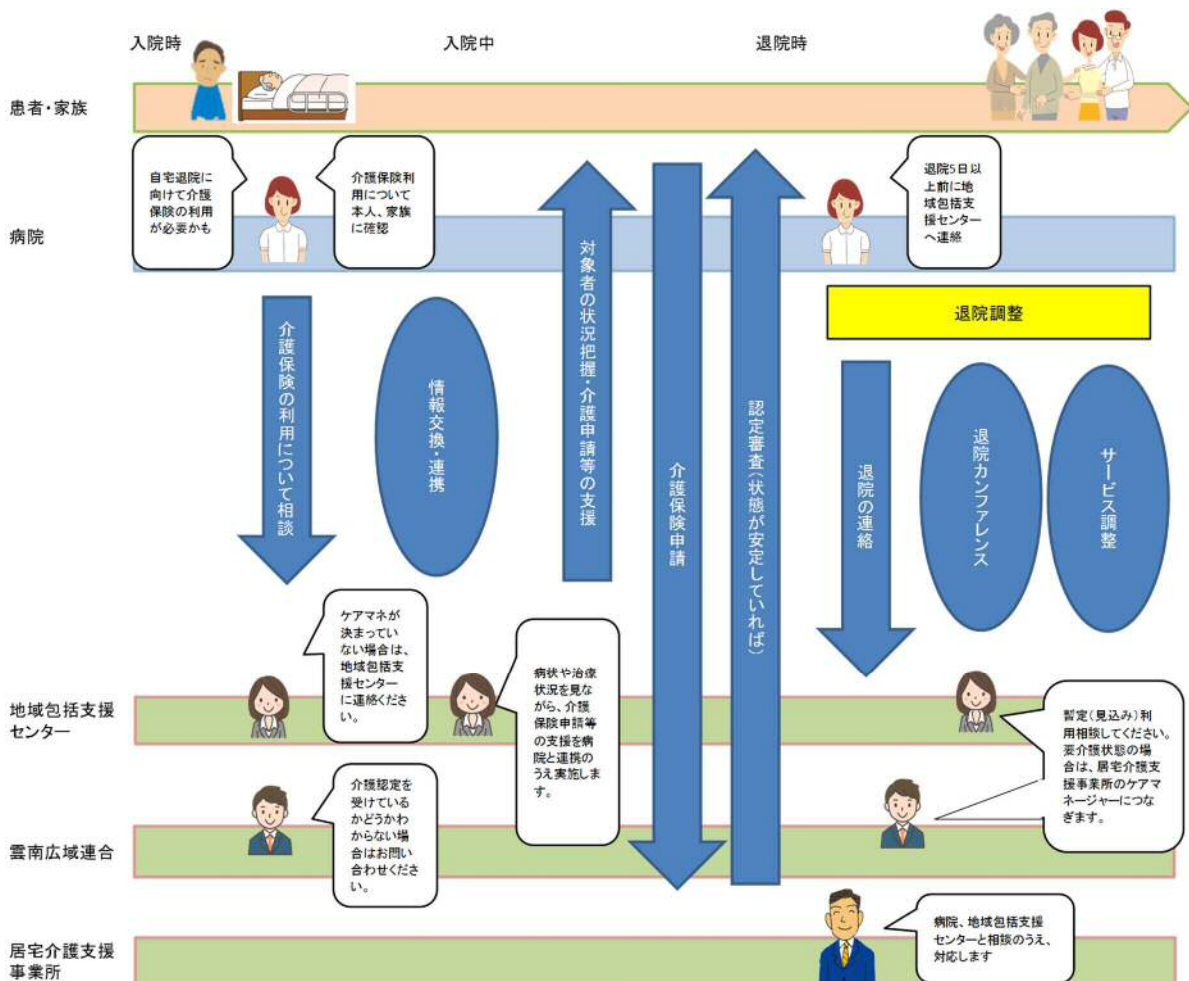
④退院の連絡（病院→地域包括支援センター）

- ・病院担当者は、患者が退院する5日以上前に、地域包括支援センターに退院調整開始についての連絡を行う。
*患者の状態や要望を反映した介護保険のサービス調整には、少なくとも5日は必要のため。
- ・住宅改修等が必要な場合は、病院はできるだけ早く地域包括支援センターへ連絡する。
- ・急に退院となった場合は、病院担当者は状況に応じて地域包括支援センターへ連絡する。
- ・地域包括支援センターは、病院担当者から退院調整開始について連絡を受けた場合は、退院カンファレンスや病院担当者と情報交換を行う際、「医療介護連携シート」を活用し、入院中の利用者の情報把握に努める。また、地域包括支援センターは、ケアプラン作成と併せて、病院が行う退院準備を可能な限り支援する。（家族の心理的支援等）

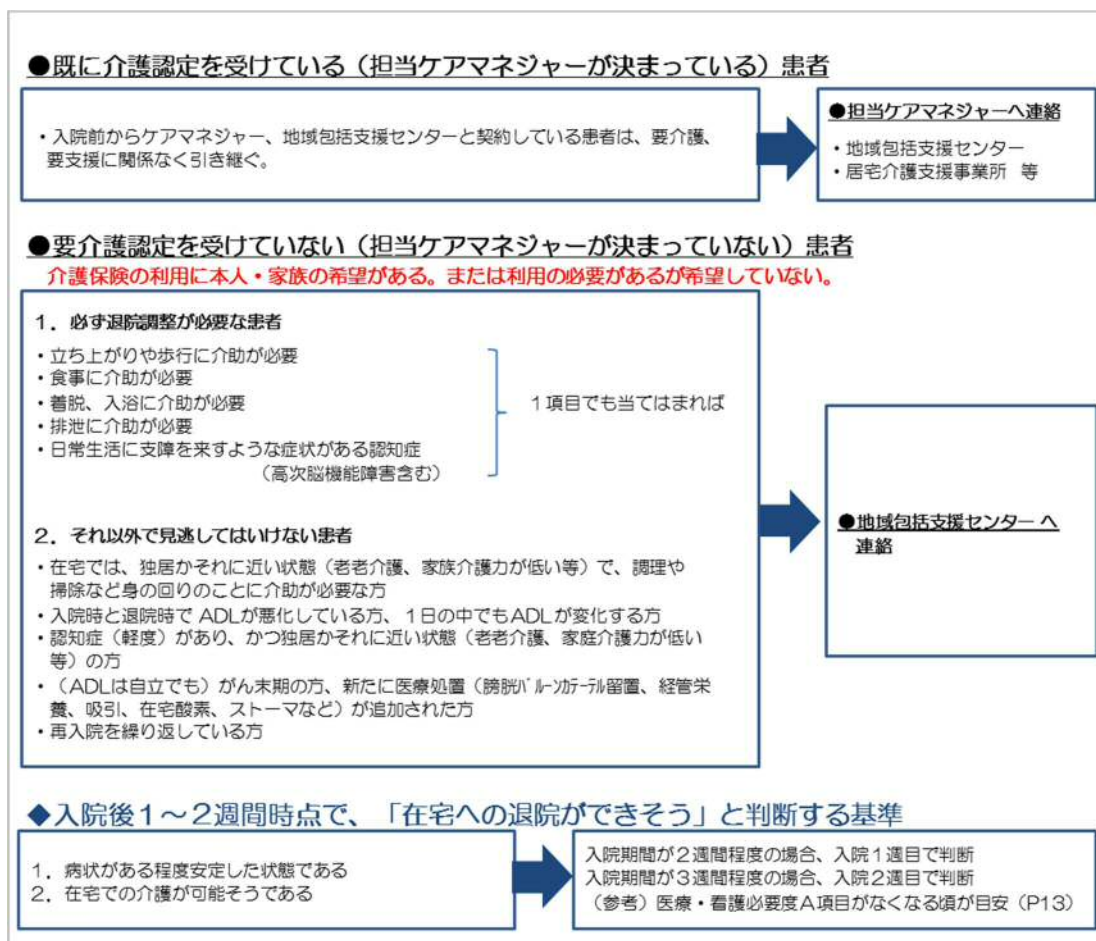
【留意事項】

※介護認定で要介護と見込まれる場合、地域包括支援センターは患者・家族の意向を確認のうえ、居宅介護支援事業所等と連携のうえ、支援を行う。

⑤入退院調整（入院前にケアマネジャーが決まっていない場合）のおおまかな流れ



(3) 退院調整が必要な患者の基準



(4) 入院患者の介護認定の有無等が分からない場合

- ・病院担当者は、入院患者の介護保険の利用状況が分からないときは、雲南広域連合担当者へ問い合わせる。
- ・雲南広域連合担当者は、電話で病院担当者から問い合わせがあった場合は、個人情報保護の観点から、一旦電話を切ってかけ直し情報提供する。
- ・情報提供は、本人・家族同意が明らかな場合に、①要介護認定の有無 ②担当ケアマネジャーが所属する居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターを回答する。
- ・介護保険認定申請中の場合、病院担当者からの二次判定時期の問い合わせに対して、雲南広域連合担当者は「第〇週ごろ」と回答する。
- ・すでに認定を受けていた場合、病院から担当ケアマネジャーへ利用者が入院したことの情報提供を行い、担当ケアマネジャーは、速やか（入院の連絡を受けてから3日以内）に「医療介護連携シート」を病院担当者へ提出し情報提供する。

(5) 個人情報の取り扱い

- ・医療介護の連携で必要な情報提供について、病院は患者に対して院内掲示等で利用目的の周知を図る。また、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所等は利用者との契約時に個人情報の使用について包括同意をとるなど(下記参照)、適切な取り扱いを行う。

居宅介護支援計画における個人情報使用同意書

例示

私及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

記

1. 使用する目的

事業者が、介護保険法及び関連の法令に従い、私の居宅サービス計画に基づき、指定居宅サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合。

また、在宅の介護サービス調整のために、必要な医療情報を医療機関や入所施設等から取得及び提供する必要がある場合。

2. 使用にあたっての条件

①個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。

②事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。

3. 個人情報の内容

- ・氏名、住所、健康状態、家族状況その他一切の利用者や家族個人に関する情報
- ・認定調査票（概況調査・基本調査・特記事項）、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
- ・在宅で療養するあるいは在宅で療養する予定がある場合に、在宅医療・介護サービスを提供する事業所として、生命や身体の安全や健康維持のために知っておくべき医療情報
- ・その他の情報

4. 使用する期間 契約日～契約満了日

令和 年 月 日

居宅介護支援事業所 ○○ 様

利用者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
代筆者 氏 名 _____ 印
家族の代表 住 所 _____
氏 名 _____ 印

4. 病院担当窓口一覧 (令和5年3月現在)

	すでに介護保険を利用している(ケアマネが決まっている)場合			新たに介護保険を利用する(ケアマネが決まっていない)場合				
	①ケアマネ・訪看からの入院時情報提出先 訪問手渡しの場合 FAX・郵送の場合	②退院調整の期間(5日以上前)を残し自宅退院の判断	③ケアマネへの入院の連絡	④ケアマネとの面談主体	⑤ケアマネへの退院日の連絡	⑥介護保険の説明(介護保険利用意向の確認、介護保険の申請)	⑦地域包括支援センターへの介護保険申請対象者の連絡	⑧地域包括支援センターへの退院日の連絡
雲南市立病院	(ケアマネ) 平日 9:00~17:15 地域連携室 TEL:0854-47-7520 (直通) (訪看) 病棟	主治医判断	原則は、家族から。 状況に応じて、地域連携室	病棟看護師及び 地域連携室	原則は、家族から。 状況に応じて、地域連携室	地域連携室	状況に応じて地域連携室	必要に応じて 地域連携室
平成記念病院	①地域連携 8時半~17時半 TEL:080-9575-5885 ②病棟	・主治医判断 ・自宅退院が可能か検討が必要な場合は早めに関係者(家族、ケアマネ、病棟看護師、地域連携、他職種)で話し合いの機会を設ける	基本的に家族(関わりがあれば地域連携も行う)	病棟看護師及び 地域連携	地域連携	病棟看護師及び 地域連携	地域連携	地域連携
町立奥出雲病院	平日 8:30~17:00 地域医療課 TEL:0854-54-1124 (直通) 病棟 TEL:0854-54-1122 (代表)	医師 病棟看護師	基本的に家族 病棟看護師 地域医療課	病棟看護師 地域医療課	基本的に家族 病棟看護師 地域医療課	病棟看護師 地域医療課	病棟看護師 地域医療課	病棟看護師 地域医療課
飯南町立飯南病院	病棟・地域医療部 TEL:0854-72-0221 (代表)	主治医判断 または 家族(家族が困難な場合、病棟から)	基本的に家族 病棟看護師 地域医療課	病棟看護師 又は 地域医療部	病棟看護師 又は 地域医療部	病棟看護師 又は 地域医療部	病棟看護師 又は 地域医療部	病棟看護師 又は 地域医療部
奥出雲コスモ病院	平日 8:30~17:30 TEL:0854-42-3950 外来 土、日、祝、時間外 TEL:0854-42-3950 事務所・病棟	主治医判断	病棟看護師及びUPSW	病棟看護師及びUPSW	病棟看護師及びUPSW	病棟看護師及びUPSW	病棟看護師及びUPSW	病棟看護師及びUPSW

5. 参考様式 『医療介護連携シート』

＜注意＞重要箇所や特に伝えたい情報は、太字、フォント変更、下線等により目立つように記載しましょう。

様

医療介護連携シート

記入年月日 令和 年 月 日

事業所名		TEL	
担当者		FAX	
ふりがな 利用者名	性別	生年月日	年 月 日 () 歳
		住所	ⅱ
緊急連絡先	①	②	
	氏名	続柄	氏名 続柄
	ⅱ.1		ⅱ.1
	ⅱ.2		ⅱ.2
世帯状況 <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 日中独居 <input type="checkbox"/> その他 ()			
日常生活自立度		認知症生活自立度	
被保険者番号		要介護度	
介護保険負担割合証		要支・要介 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未申請	
障害手帳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 小難 <input type="checkbox"/> 難 <input type="checkbox"/> 難別) 級		認定日 H	
障害名		認定期間 H ~ R	
医療情報	発症日時	病名	治療情報等
<input type="checkbox"/> 薬手帳等参照			
かかりつけ薬局		[居宅療養管理指導 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有]	
感染症 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		ペースメーカー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
経済状況	生活保護 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	介護保険負担割合証	
	年金	円/月	
	金銭管理	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()	
	特記		
住宅状況		<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅(持家・賃貸) <input type="checkbox"/> その他()	
		専用居室 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 階	
		特記	
生活に対する意向			
生活史 (入院前の経過及び生活上の問題点)			
出身地: 職業: 結婚歴: 宗教:			
施設入所申込状況			

週間スケジュール

月	火	水	木	金	土	日
週間単位以外のサービス (福祉用具・ショートステイ等)		一日の過ごし方 活動・趣味・特技		インフォーマル サービス		

生活機能	起居動作	(特記)					
	座位	(特記)					
	立位	(特記)					
	移乗	(特記)					
	移動	(特記)					
	移動手段	屋内	屋外	(特記)			
	食事	動作	(特記)				
		食事形態	<input type="checkbox"/> 経口	主食:	副食:	水分:	補助具:
			<input type="checkbox"/> 経管	内容:		嗜好・禁忌:	
	服薬	(特記)					
	排泄	動作	(特記)				
		排泄形態	日中	尿: 便:	下着の種類	日中:	尿意: 便意:
		夜間	尿: 便:		夜間:	尿意: 便意:	
	睡眠	(特記)					
入浴	(特記)						
更衣(上)	(特記)						
更衣(下)	(特記)						
整容	(特記)						
口腔清潔	(特記)	義歯	()				
皮膚状態							
心身機能	麻痺	(特記)					
	拘縮	(特記)					
	視力	(特記)					
	聴力	(特記)	補聴器				
	言語	(特記)					
	理解	(特記)					
	短期記憶	(特記)					
周辺症状	※詳しいBPSDと症状に対する支援方法(キーワードとなる言葉等)を記入 特記						
退院時 確認したい情報							
その他 (IADL等)	身長: cm 体重: kg						
※上記の情報は、利用者本人及び家族の同意に基づき提供しています。							
雲南地域介護支援専門員協会							

《注意》重要箇所や特に伝えたい情報は、太字、フォント変更、下線等により目立つように記載しましょう。

7. 参考資料（一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票）

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票

(配点)

A モニタリング及び処置等	0点	1点	2点
1 創傷処置 (①創傷の処置(褥瘡の処置を除く), ②褥瘡の処置)	なし	あり	
2 呼吸ケア(喀痰吸引のみの場合を除く)	なし	あり	
3 点滴ライン同時3本以上の管理	なし	あり	
4 心電図モニター管理	なし	あり	
5 シリンジポンプ管理	なし	あり	
6 輸血や血液製剤管理	なし	あり	
7 専門的な治療・処置 (①抗悪性腫瘍剤の使用(注射剤のみ), ②抗悪性腫瘍剤の内服管理, ③麻薬の使用(注射剤のみ), ④麻薬の内服, 貼付, 坐剤管理, ⑤放射線治療, ⑥免疫抑制剤管理, ⑦昇圧剤の使用(注射剤のみ), ⑧抗不整脈剤の使用(注射剤のみ), ⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴使用, ⑩ドレナージ管理, ⑪無菌治療室での治療)	なし		あり
8 救急搬送後の入院	なし		あり
			A 得点

B 患者の状況等	0点	1点	2点
9 寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない
10 移乗	介助なし	一部介助	全介助
11 口腔清潔	介助なし	介助あり	
12 食事摂取	介助なし	一部介助	全介助
13 衣服の着脱	介助なし	一部介助	全介助
14 診療・療養上の指示が通じる	はい	いいえ	
15 危険行動	ない		ある
			B 得点

C 手術等の医学的状況	0点	1点
16 開頭手術(7日間)	なし	あり
17 開胸手術(7日間)	なし	あり
18 開腹手術(5日間)	なし	あり
19 骨の手術(5日間)	なし	あり
20 胸腔鏡・腹腔鏡手術(3日間)	なし	あり
21 全身麻酔・脊椎麻酔の手術(2日間)	なし	あり
22 救命等に係る内科的治療(2日間) (①経皮的血管内治療, ②経皮的筋焼灼術等の治療, ③侵襲的な消化器治療)	なし	あり
		C 得点

【出典】看護必要度第6版 日本看護協会出版会(平成28年6月10日)資料より抜粋

8. 雲南圏域関係機関一覧（令和5年3月現在）

■病院

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX
雲南市立病院	699-1221	雲南市大東町飯田96-1	0854-47-7500	0854-47-7501
奥出雲コスモ病院	699-1311	雲南市木次町里方1275-2	0854-42-3950	0854-42-3951
平成記念病院	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1294-1	0854-45-5111	0854-45-5114
町立奥出雲病院	699-1511	奥出雲町三成1622-1	0854-54-1122	0854-54-1280
飯南町立飯南病院	690-3207	飯南町頓原2060	0854-72-0221	0854-72-1333

■雲南広域連合・市町介護保険担当課

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX
雲南広域連合 介護保険課	699-1311	雲南市木次町里方1100-6	0854-47-7342	0854-47-7344
雲南市 長寿障がい福祉課	699-1392	雲南市木次町里方521-1	0854-40-1042	0854-40-1049
奥出雲町 健康福祉課	699-1592	奥出雲町三成358-1	0854-54-2511	0854-54-2030
飯南町 保健福祉課	690-3207	飯南町頓原2064	0854-72-1770	0854-72-1775

■地域包括支援センター

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX
雲南市地域包括支援センター	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1212-3	0854-47-7799	0854-45-2211
雲南市地域包括支援センター大東	699-1292	雲南市大東町大東1673-1	0854-43-5671	0854-43-8163
奥出雲町地域包括支援センター	699-1592	奥出雲町三成358-1	0854-54-2512	0854-54-2030
飯南町地域包括支援センター	690-3207	飯南町頓原2064	0854-72-1770	0854-72-1775

雲南広域連合 ホームページより

令和4年8月1日現在

■訪問介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
ニチイケアセンターあかがわ	699-1232	雲南市大東町仁和寺1918-7	0854-43-8576	0854-43-8577	○
訪問介護事業所 おおぎ	699-1251	雲南市大東町大東1038	0854-43-9100	0854-43-9218	○
なごみヘルパーステーション	699-1221	雲南市大東町飯田92-1	0854-47-7370	0854-47-7371	○
ヘルパーステーションかも	699-1105	雲南市加茂町宇治328	0854-49-8098	0854-47-7886	○
チャット・ケアすずらん訪問介護事業所	699-1311	雲南市木次町里方616-2	0854-47-7877	0854-47-7769	○
訪問介護事業所 みとや	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1212-3	0854-45-5533	0854-45-2211	○
ケアポートよしだ 訪問介護	690-2313	雲南市吉田町深野84-6	0854-75-0346	0854-75-0456	○
訪問介護事業所 かけや	690-2701	雲南市掛合町掛合853-1	0854-62-9050	0854-62-9051	○
訪問介護事業所 えん	690-2702	雲南市掛合町入間280-3	0854-62-1922	0854-62-0827	○
仁多ヘルパーステーション	699-1511	奥出雲町三成226	0854-54-2200	0854-54-2202	○
ヘルパーステーションたんぼぼ	699-1821	奥出雲町稲原57-6	0854-52-2940	0854-52-2568	○
訪問介護事業所 玉峰苑	699-1701	奥出雲町亀嵩1401-3	0854-57-0101	0854-57-0107	○
訪問介護支援事業所 琴引の里	690-3207	飯南町頓原2001	0854-72-0800	0854-72-1011	○
飯南町社会福祉協議会 訪問介護事業所	690-3401	飯南町野萱1826-2	0854-76-2170	0854-76-2086	○
訪問介護 ともに	699-1513	奥出雲町三沢501-1	0854-54-0040	0854-54-0502	○

■訪問入浴介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
訪問入浴介護事業所 おおぎ	699-1251	雲南市大東町大東1038	0854-43-6122	0854-43-9218	○

■訪問看護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
指定訪問看護ステーション うんなん	699-1221	雲南市大東町飯田96-1	0854-47-7530	0854-47-7531	○
なごみ訪問看護ステーション	699-1221	雲南市大東町飯田92-1	0854-47-7370	0854-47-7371	○
老人訪問看護ステーション友喜 ・きすき出張所	699-1312	雲南市木次町山方1111	0854-42-3660	0854-42-3670	○
訪問看護ステーション コミケア	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1065-1	0854-47-7215	0854-47-7216	○
奥出雲訪問看護ステーション にた	699-1511	奥出雲町三成1622-2	0854-54-2000	0854-54-2010	○
飯南町訪問看護ステーション	690-3207	飯南町頓原2060	0854-72-1781	0854-72-1333	○
とちのみ	690-2801	雲南市吉田町吉田1043-8	0854-74-9811	0854-74-0459	○

■訪問リハビリテーション

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
訪問リハビリはまもと	699-1251	雲南市大東町大東2416-5	0854-43-9119	0854-43-9118	○
ケアセンターきすき 訪問リハビリテーション	699-1312	雲南市木次町山方1111	0854-42-3660	0854-42-3670	○
町立奥出雲病院	699-1511	奥出雲町三成1622-1	0854-54-2785	0854-54-1280	○

■通所介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
ニチイケアセンターあかがわ	699-1232	雲南市大東町仁和寺1918-7	0854-43-8576	0854-43-8577	○
デイサービス ほっと	699-1251	雲南市大東町新庄283-1	0854-43-8008	0854-43-8007	○
デイサービス新庄	699-1251	雲南市大東町新庄286-1	0854-43-8055	0854-43-8056	○
通所介護事業所 おおぎ	699-1251	雲南市大東町大東1038	0854-43-9215	0854-43-9218	○
加茂デイサービスセンター	699-1105	雲南市加茂町宇治328	0854-49-6555	0854-47-7886	○
木次町デイサービスセンター	699-1323	雲南市木次町東日登345-1	0854-42-4165	0854-42-2418	○
雲南ケアセンターそよ風	699-1311	雲南市木次町里方1093-119	0854-42-8085	0854-42-8086	○
デイサービスセンターみとや	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1212-3	0854-45-9898	0854-45-2211	○
好老センター通所介護事業所	690-2701	雲南市掛合町掛合1310	0854-62-0727	0854-62-0767	○

■通所リハビリテーション

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
デイケアはまもと	699-1251	雲南市大東町大東2416-5	0854-43-9119	0854-43-9118	○
老人保健施設ケアセンターきすき	699-1312	雲南市木次町山方1111	0854-42-3660	0854-42-3670	○
老人保健施設平成苑	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1294-1	0854-45-5110	0854-45-5114	
奥出雲介護老人保健施設	699-1511	奥出雲町三成228-3	0854-54-2060	0854-54-2061	○

■通所型基準緩和サービス

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	
サロンほっと	699-1251	雲南市大東町大東2422-2	0854-43-8008	0854-43-8007	
ひかりサロン雲南	699-1311	雲南市木次町里方30-2	0854-47-7332		
介護予防はつらつ	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1212-3	0854-45-9888	0854-45-2211	
ケアポートよしだ 新シルバー大学	690-2313	雲南市吉田町深野84-6	0854-75-0346	0854-75-0456	
仁多ヘルパーステーション	699-1511	奥出雲町三成226	0854-54-2060	0854-54-2061	
ひかりサロンよこたの郷	699-1822	奥出雲町下横田84	0854-52-3318	0854-52-0796	
緩和型デイサービス奥出雲	699-1822	奥出雲町下横田893	0854-52-2371	0854-52-2371	
ねむの会	699-1821	奥出雲町稲原57-1	0854-52-2567	0854-52-2568	
ふきのとうサロン	690-3207	飯南町頓原1070	0854-72-9373	0854-72-0881	
介護予防事業所 にじいろ	690-3204	飯南町佐見45	0854-72-1124	0854-72-1125	

■短期入所生活介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
特別養護老人ホーム 籾の上園	699-1253	雲南市大東町中湯石88	0854-43-3125	0854-43-9107	○
短期入所生活介護 笑寿苑	699-1106	雲南市加茂町加茂中915	0854-49-9500	0854-49-6926	○
短期入所施設 特別養護老人ホーム さくら苑	699-1323	雲南市木次町東日登345-1	0854-42-4165	0854-42-2418	○
短期入所施設 特別養護老人ホーム さくら苑 さくらんぼの家	699-1323	雲南市木次町東日登345-1	0854-42-4165	0854-42-2418	○
雲南ケアセンターそよ風	699-1311	雲南市木次町里方1093-119	0854-42-8085	0854-42-8086	○
梅里苑 短期入所生活介護事業所	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1326-8	0854-45-3737	0854-45-5566	○
えがおの里 短期入所生活介護事業所	690-2701	雲南市掛合町掛合853-1	0854-62-1811	0854-62-9052	○
特別養護老人ホーム あいサンホーム	699-1621	奥出雲町上阿井424-1	0854-56-0081	0854-56-0083	○
よこた福祉会 短期入所生活介護事業所	699-1821	奥出雲町稲原57-1	0854-52-2567	0854-52-2568	○
短期入所生活介護 まほろばの郷さんさん	699-1832	奥出雲町横田1010-3	0854-52-2811	0854-52-2828	○
短期入所生活介護事業所 愛寿園	690-3204	飯南町佐見45	0854-72-0214	0854-72-0261	○
短期入所生活介護事業所 あかぎの里	690-3401	飯南町野萱1831-2	0854-76-2600	0854-76-3580	○

■短期入所療養介護(介護老人保健施設)

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
老人保健施設 ケアセンターさすき	699-1312	雲南市木次町山方1111	0854-42-3660	0854-42-3670	○
老人保健施設 平成苑	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1294-1	0854-45-5110	0854-45-5114	
奥出雲介護老人保健施設	699-1511	奥出雲町三成228-3	0854-54-2060	0854-54-2061	○

■短期入所療養介護(介護医療院)

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
奥出雲病院介護医療院	699-1511	奥出雲町三成1622-1	0854-54-1122	0854-54-1280	○

■特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
外部サービス利用型特定施設 宇寿荘	699-1106	雲南市加茂町加茂中928	0854-49-7228	0854-49-8060	○
特定施設入居者生活介護事業所 玉峰苑	699-1701	奥出雲町亀嵩1401-3	0854-57-0101	0854-57-0107	○
介護付有料老人ホーム まほろばの郷さんさん	699-1832	奥出雲町横田1010-3	0854-52-2811	0854-52-2828	○
特定施設入居者生活介護事業所 琴引の里	690-3207	飯南町頓原2001	0854-72-0800	0854-72-1011	○

■住宅型有料老人ホーム(※介護保険外施設)

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	定員
大東ゆりさわ	699-1253	雲南市大東町中湯石82	0854-43-8335	0854-43-8336	13
さくらんぼ	690-2313	雲南市吉田町深野84-6	0854-75-0346	0854-75-0456	3
よこたの郷	699-1822	奥出雲町下横田27-1	0854-52-0896	0854-52-0796	7
あゆみの家	690-3207	飯南町頓原1070	0854-72-9373	0854-72-0881	7
住宅型有料老人ホーム 瑞光	690-2801	雲南市吉田町吉田1043-8	0854-74-9811	0854-74-0459	3

■サービス付き高齢者向け住宅(※介護保険外施設)

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	定員
シニアコートなごみ大東	699-1221	雲南市大東町飯田92-1	0854-47-7370	0854-47-7371	64

■地域密着型 小規模多機能型居宅介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
小規模多機能型居宅介護事業所 大東ゆりさわ	699-1253	雲南市大東町中湯石82	0854-43-8335	0854-43-8336	○
小規模多機能ホーム 雲水屋	699-1245	雲南市大東町養賀772-1	0854-43-8880	0854-43-8881	○
小規模多機能型居宅介護事業所 桜花	699-1323	雲南市木次町東日登355-9	0854-42-2076	0854-42-2418	○
小規模多機能型居宅介護事業所 雲南ゆりさわ	690-2401	雲南市三刀屋町伊萱40-8	0854-45-0335	0854-45-0336	○
サンキ・ウエルビィ 小規模多機能センター雲南	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋4-7	0854-45-3535	0854-45-3545	○
小規模多機能型居宅介護事業所 ふかのの里	690-2313	雲南市吉田町深野84-6	0854-75-0346	0854-75-0456	○
小規模多機能型居宅介護事業所 ふれあいセンター	690-2702	雲南市掛合町入間482-3	0854-62-1061	0854-62-1061	○
小規模多機能型居宅介護事業所「ふるさと 風の家」	699-1513	奥出雲町三沢927-58	0854-54-9230	0854-54-0050	○
小規模多機能ホーム あゆみの杜	690-3207	飯南町頓原1070	0854-72-9373	0854-72-0881	○
小規模多機能型居宅介護事業所「ブナの木」	690-3403	飯南町小田276-1	0854-76-9210	0854-76-2027	○
小規模多機能型居宅介護事業所 庵	690-3312	飯南町八神639-1	0854-73-0362	0854-73-9398	○

■地域密着型 看護小規模多機能型居宅介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
とちのみ	690-2801	雲南市吉田町吉田1043-8	0854-74-9811	0854-74-0459	

■地域密着型 通所介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
カルチャーセンターあおぞら	699-1223	雲南市大東町下阿用489	0854-43-8280	0854-43-8281	○
デイサービスセンターあおぞら	699-1224	雲南市大東町下阿用83-1	0854-43-6555	0854-43-6540	
デイサービスセンターあおぞらの家	699-1224	雲南市大東町東阿用83-1	0854-43-6555	0854-43-6540	
デイサービスセンター うしお湯治村	699-1253	雲南市大東町中湯石459	0854-43-9810	0854-43-9811	○
デイサービス・だんだん	690-2401	雲南市三刀屋町伊萱40-6	0854-45-0101	0854-45-0102	○
ケアポートよしだ	690-2313	雲南市吉田町深野84-6	0854-75-0346	0854-75-0456	○
デイサービスよこたの郷	699-1822	奥出雲町下横田27-1	0854-52-9866	0854-52-0796	○
デイサービスセンターさんさん	699-1832	奥出雲町横田1009-6	0854-52-2812	0854-52-2828	○
デイサービスセンターにこにこ	699-1821	奥出雲町稲原57-1	0854-52-2566	0854-52-2568	○
デイサービスセンターほのぼの	699-1821	奥出雲町稲原57-6	0854-52-2572	0854-52-2568	○
デイサービス奥出雲 ふるさとの家	699-1822	奥出雲町下横田893	0854-52-2371	0854-52-2371	○
頓原デイサービスセンター	690-3204	飯南町佐見47-2	0854-72-1124	0854-72-1125	○
デイサービスセンターまごのて	690-3513	飯南町下赤名116-1	0854-76-3901	0854-76-3901	○
飯南町社会福祉協議会 通所介護事業所	690-3401	飯南町野萱1826-2	0854-76-2088	0854-76-2086	○

■地域密着型 認知症対応型通所介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
デイサービスゆけむりの里	699-1251	雲南市大東町新庄286-9	0854-43-8115	0854-43-8116	○
デイサービスセンター愛あいの家	699-1106	雲南市加茂町加茂中928	0854-49-9433	0854-49-9436	○
デイサービスセンターほほえみ	699-1106	雲南市加茂町加茂中928	0854-49-9020	0854-49-9021	○
デイサービスやわらぎ	699-1311	雲南市木次町里方84-53	0854-42-5616	0854-42-8322	○
デイサービスセンター陽だまりの家	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1212-3	0854-45-5023	0854-45-2211	○
デイサービス奥出雲 ふるさとの杜	699-1513	奥出雲町三沢927-58	0854-54-0050	0854-54-0050	○

■地域密着型 認知症対応型通所介護(共用型)

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
デイサービスセンターあおぞらの家	699-1224	雲南市大東町東阿用83-1	0854-43-6555	0854-43-6540	
あかぎファミリーケアセンター まてんの家	690-3513	飯南町下赤名1919-1	0854-76-9330	0854-76-9330	○

■地域密着型 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
グループホーム とぎしの家 [短期利用あり]	699-1224	雲南市大東町東阿用83-1	0854-43-6555	0854-43-6540	
グループホーム 雲水屋	699-1245	雲南市大東町養賀772-1	0854-43-8880	0854-43-8881	○
グループホーム 加茂の郷	699-1104	雲南市加茂町南加茂706-4	0854-49-8426	0854-49-8533	○
グループホーム 加茂の杜	699-1104	雲南市加茂町南加茂706-12	0854-49-9087	0854-49-9088	○
グループホーム やわらぎ	699-1311	雲南市木次町里方84-53	0854-42-5616	0854-42-8322	○
グループホーム 雲南・ゆりさわ	690-2401	雲南市三刀屋町伊萱40-6	0854-45-0100	0854-45-0102	○
グループホーム よこたの郷 [短期利用あり]	699-1822	奥出雲町下横田27-1	0854-52-9877	0854-52-0796	○
グループホーム あゆみの杜	690-3207	飯南町頓原1070	0854-72-9373	0854-72-0881	○
あかぎファミリーケアセンター まんでんの家 [短期利用あり]	690-3513	飯南町下赤名1919-1	0854-76-9330	0854-76-9330	○
グループホーム 亀嵩 蛍灯	699-1701	奥出雲町亀嵩443	0854-57-9220	0854-57-9221	

■地域密着型 特定施設入居者生活介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	定員
ウェルライフ三刀屋	690-2403	雲南市三刀屋町下熊谷1675-2	0854-45-5406	0854-45-5413	21

■地域密着型 介護老人福祉施設入所者生活介護

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
特別養護老人ホーム 笑寿苑	699-1106	雲南市加茂町加茂中915	0854-49-9500	0854-49-6926	
特別養護老人ホーム さくら苑 さくらんぼの家	699-1323	雲南市木次町東日登345-1	0854-42-4165	0854-42-2418	
特別養護老人ホーム あいサンホーム	699-1621	奥出雲町上阿井424-1	0854-56-0081	0854-56-0083	
特別養護老人ホーム あかぎの里	690-3401	飯南町野萱1831-2	0854-76-2600	0854-76-3580	

■介護老人福祉施設

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
特別養護老人ホーム 箆の上園	699-1253	雲南市大東町中湯石88	0854-43-3125	0854-43-9107	
特別養護老人ホーム 笑寿苑	699-1106	雲南市加茂町加茂中915	0854-49-9500	0854-49-6926	
特別養護老人ホーム さくら苑	699-1323	雲南市木次町東日登345-1	0854-42-4165	0854-42-2418	
特別養護老人ホーム 梅里苑	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1326-8	0854-45-3737	0854-45-5566	
特別養護老人ホーム みとやの郷	690-2634	雲南市三刀屋町乙加宮3400-2	0854-45-0251	0854-45-0252	
特別養護老人ホーム えがおの里	690-2701	雲南市掛合町掛合853-1	0854-62-1811	0854-62-9052	
特別養護老人ホーム あいサンホーム	699-1621	奥出雲町上阿井424-1	0854-56-0081	0854-56-0083	
特別養護老人ホーム むらくも苑	699-1821	奥出雲町稲原57-1	0854-52-2567	0854-52-2568	
特別養護老人ホーム 愛寿園	690-3204	飯南町佐見45	0854-72-0214	0854-72-0261	
特別養護老人ホーム あかぎの里	690-3401	飯南町野萱1831-2	0854-76-2600	0854-76-3580	

■介護老人保健施設

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
老人保健施設 ケアセンターきすき	699-1312	雲南市木次町山方1111	0854-42-3660	0854-42-3670	
老人保健施設 平成苑	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1294-1	0854-45-5110	0854-45-5114	
奥出雲介護老人保健施設	699-1511	奥出雲町三成228-3	0854-54-2060	0854-54-2061	

■介護医療院

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
奥出雲病院介護医療院	699-1511	奥出雲町三成1622-1	0854-54-1122	0854-54-1280	

■福祉用具貸与・販売

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
(有)ともみ工房	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1129-4	0854-47-7283	0854-47-7284	○
(有)マルタカメディカルサービス	699-1215	雲南市大東町下佐世1001-5	0854-43-6500	0854-43-2863	○
おちらと福祉用具サービス	699-1251	雲南市大東町大東1007-21	0854-47-7260	0854-47-7260	○
(有)あいねっときすき	699-1311	雲南市木次町里方1335-33	0854-42-8181	0854-42-8282	○
ホームケアー島根 雲南営業所	690-2403	雲南市三刀屋町下熊谷1699-1	0854-45-0111	0854-45-0112	○
(株)原商 雲南事業所	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋73-4	0854-45-0001	0854-45-4010	○
ライフサポートこまわりsun	699-1942	奥出雲町小馬木802-4	0854-53-0001	0854-53-0002	○

■居宅介護支援

事業所名	郵便番号	事業所住所	電話番号	FAX	予防
ニチイケアセンターあかがわ	699-1232	雲南市大東町仁和寺1918-7	0854-43-8576	0854-43-8577	
ケアプラン ほっと	699-1251	雲南市大東町新庄283-1	0854-43-8008	0854-43-8007	
居宅介護支援事業所 おおぎ	699-1251	雲南市大東町大東1038	0854-43-9200	0854-43-9218	
かも福祉会 居宅介護支援事業所	699-1105	雲南市加茂町宇治328	0854-49-8065	0854-47-7886	
木次居宅介護支援事業所	699-1323	雲南市木次町東日登345-1	0854-42-0933	0854-42-2418	
ケアセンターきすき居宅介護支援事業所	699-1312	雲南市木次町山方1111	0854-42-3660	0854-42-3670	
ケアプラン あいねっと	699-1311	雲南市木次町里方1335-33	0854-42-8181	0854-42-8282	
介護相談やわらぎ	699-1311	雲南市木次町里方84-53	0854-42-5616	0854-42-8322	
ゆりさわ居宅介護支援事業所	690-2401	雲南市三刀屋町伊萱40-6	0854-45-0577	0854-45-0578	
居宅介護支援事業所 みとや	690-2404	雲南市三刀屋町三刀屋1212-3	0854-45-3659	0854-45-2211	
ケアプランよしだ	690-2313	雲南市吉田町深野84-6	0854-75-0346	0854-75-0456	
居宅介護支援事業所 かけや	690-2701	雲南市掛合町掛合1310	0854-62-0215	0854-62-0767	
居宅介護支援事業所 未来の華	690-2702	雲南市掛合町入間280-3	0854-62-1880	0854-62-0827	
仁多福祉会居宅介護支援事業所	699-1511	奥出雲町三成226	0854-54-2200	0854-54-2202	
よこた福祉会居宅介護支援事業所	699-1821	奥出雲町稲原57-6	0854-52-2564	0854-52-2568	
奥出雲居宅介護支援事業所	699-1513	奥出雲町三沢927-55	0854-52-2371	0854-52-2371	
居宅介護支援事業所 あゆみの杜	690-3207	飯南町頓原1070	0854-72-9373	0854-72-0881	
飯南町社会福祉協議会居宅介護支援事業所	690-3401	飯南町野萱1831-2	0854-76-2611	0854-76-3580	

9. 参考資料

〔出雲市〕

様

アセスメントシート（情報提供書）

初回・定期・退院退所・他

面談日（面談者）：

記載日：

令和5年3月2日

利用者氏名		男 女	生年月日		123歳
利用者住所 〒		同居 緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先
電話番号 自宅					
電話番号 その他					
保険者	出雲市 322032	被保険者番号		認定期間	から
要介護度		認定日			まで
寝たきり度		経済状況	国民・厚生・障がい・遺族・生保・手当（ 円/月）	負担割合	
認知度		公費等	被爆者・自立支援（更・育・精）・難病・福祉医療・生保	負担限度額	
届出日		健康保険証	国保・社保・後期	記号： 番号： 保険者番号：	
本人・家族の生活に対する意向（希望する生活の全体像）		手帳： 身体・療育・精神			
本人：					
家族（ ）：					
生活状況・生活歴（出身地、兄弟、結婚、子ども、仕事、退職後の生活など）			健康状態（現病名・既往歴・入院歴、症状、痛み等）		
活動・参加 <small>（家庭・地域での役割、趣味・娯楽、嗜好品等）</small>	一日の流れ		測定日 身長 m、体重 kg、BMI ###		
	時間	過ごし方			
服薬内容（かかりつけ薬局： ） 18.5～25 普通体重					
家族状況（介護力・協力者等）			医療機関／医師① 電話番号		
生活環境及び住環境			医療機関／医師② 電話番号		
			医療機関／医師③ 電話番号		
			かかりつけ歯科／歯科医師 電話番号 (最終受診：)		

*FIMは出雲リハケアネット発行の出雲圏域版FIMポケットマニュアルを参考にして評価してください。

FIM		日常生活状況・ADL他	現状と課題		⇒	本人の思い・対応
栄養 食事		主食 :	食事量 :			
		副食 :	嚥下 :			
		動作 :	用具 :			
整 容		口腔ケア :	義歯 : 自歯 :			
		洗顔 :	整髪 :			
		手洗い :	髭剃り・化粧 :			
清入 拭浴		方法 :				
		洗身 :				
更 衣		上衣 :				
		種類 :				
		下衣 :				
		種類 :				
トイレ		動作 :	夜間の対応 :			
排 尿		尿意 :	方法 :			
		排尿回数 :	排尿管理 :			
排 便		便意 :	方法 :			
		排便回数 :	排便管理 :			
身 体		麻痺 : 部位 :				
		拘縮 : 部位 :				
移 乗		ベッド・椅子・車椅子 :				
		トイレ :				
		方法 :				
		浴槽・シャワー :				
		方法 :				
移 動		方法 :				
		歩行/車椅子 :				
		階段 :				
ケ ー コ ミ ュ ニ シ ョ ン		理解 :	(視力・聴力・伝達含む)			
		(補助用具)				
		表出 :				
		(補足)				
社 会 的 認 知		社会的交流 :				
		精神症状 :				
		周辺症状 :				
		問題解決 :				
		金銭管理 :				
		服薬管理 :				
		記憶 :				
応 用 動 作		調理 :				
		掃除 :				
		洗濯 :				
		買物 :				
皮 膚		トラブル :				
		感染症 :				
睡 眠		睡眠状況 :				
		眠剤の使用 :				
FIM	合計	0 点	【特記事項】 (受診状況、サービス利用状況、特別な状況など)			
	運動項目	0 点				
	認知項目	0 点				

居宅介護支援事業所 :
住所 : 出雲市

担当介護支援専門員 (記載者) :
電話 : 0853-

入院時情報提供書（出雲版）

作成年月日 令和 年 月 日

（居宅介護支援事業所→病院・診療所）

出雲市

様

以下の情報は、利用者本人及び家族の同意に基づき提供しています。

事業者		
担当者		
連絡先	TEL:	FAX:
	携帯:	

基本情報

フリガナ		性	男	生年月日	明治 大正 昭和		
氏名		別	女	年 月 日	(歳)		
住所			自宅電話番号				
フリガナ			続柄			同居の有無	同居・別居
家族氏名							
住所			電話番号	固定		携帯	
世帯状況	独居・高齢者夫婦世帯・同居 () 人			主:主介護者(嫁) 本人は二重○、□ ☆:キパーソン(次男) ○:女性 □:男性			
住環境等	一戸建て マンション・アパート等 () 階						
生活状況・病院への申し送り事項	(主介護者の労働状況、日中独居、趣味、性格、職歴、経済状態等)						

介護保険等情報

要介護度	申請中 要支援 1 2	障害高齢者の日常生活自立度						認知症高齢者の日常生活自立度				
	要介護 1 2 3 4 5	自立 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2	自立 I IIa IIb IIIa IIIb IV M									
サービス利用状況	(利用中のサービス、事業者名、頻度)											
障害等認定	身体 (級:視覚・聴覚・音声・肢体・心臓・腎臓・大腸・小腸・呼吸器・膀胱・免疫)・精神 (級)・療育 (級)・難病(疾患名)											

疾患及びADL情報

現病歴・既往歴	在宅医:無・有 ()						
A D L 等 状 態	食事	摂取方法	自立・見守り・一部介助・全介助			FIM ()	特記:
		形態	(主) 常食・粥・ミキサー等・(副) 常食・刻み・ペースト・ミキサー等				
	排泄	排尿	自立・見守り・一部介助・全介助 (失禁)あり・ときどき・まれにあり・なし			FIM ()	特記:
		排便	自立・見守り・一部介助・全介助 (失禁)あり・ときどき・まれにあり・なし			FIM ()	特記:
		方法	トイレ・Pトイレ(Pトイレはベッドの 右 左)・おむつ・留置カテーテル等			特記:	
	着脱	上着の着脱	自立・見守り(介護者の指示を含む)・一部介助・全介助			FIM ()	特記:
		ズボン・パンツ	自立・見守り(介護者の指示を含む)・一部介助・全介助			FIM ()	特記:
	移動	歩行	自立・見守り・一部介助・全介助			FIM ()	特記:
		移乗	自立・見守り・一部介助・全介助			FIM ()	特記:
		方法	独歩・手引き・杖・シルバーカー・歩行器・車椅子			特記:	
	睡眠	良眠 不眠(服用 有・無)			特記:		
	医療処置	在宅酸素・吸引(頻度)・透析・IVH・人工肛門・気管切開あり。					
	認知症等の症状						
退院後	自宅(□一人暮らし・□配偶者と2人・□ () と同居)・家族と同居予定 □有・□無 □病院 □施設						
介護力	(介護者の状況・退院後の介護への意向)						
他							

【FIM点数のめやす】7:完全自立 6:修正自立(時間がかかる・安全の考慮が必要・補装具利用) 5:監視 4:最小介助(自分自身で75%以上) 3:中等度介助(50%以上) 2:最大介助(25%以上) 1:全介助(25%未満・未実施を含む)

様

松江市

基本情報・情報提供書

記入年月日 令和 年 月 日

事業所名		TEL	()	-
担当介護支援専門員		FAX	()	-

ふりがな 利用者名		性別		生年月日	年	月	日 ()	歳
--------------	--	----	--	------	---	---	-------	---

住所		本人 連絡先	自宅	()	-
			携帯	()	-

被保険者番号		緊急 連絡先	①	()	-
			②	()	-

* 要 介 護 度	総合・要支・要介 ()・申請中・未申請	障害手帳	無・有 (身障・精神・知的) 級		
	認定日 (R . .)		障害名		
	認定期間 (. . ~ R . .)		日常生活自立度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2	
		*認知度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M		

家族 状況 等	《家族構成》	*世帯状況 独居 高齢者世帯 日中独居 その他	名前	続柄	備考
主：主介護者、☆：キーパーソン					

*介護力等		近隣の 協力等	
-------	--	------------	--

*医療 情報	現病名 既往歴 *入院歴 感染症等	受診状況 医療機関 (TEL)	服薬状況

経済 状況	生活保護	無・有	課税状況	課税・非課税	介護保険負担割合	割
	年金		円/月		負担限度額軽減	無・有
	金銭管理	本人・その他 ()			社会福祉法人減免	無・有

生活に対する 意向	
--------------	--

生活歴	
-----	--

経 過	
-----	--

在宅(施設)生活 に 必要な要件	
------------------------	--

週間スケジュール

訪問介護 (回/週)
 訪問入浴 (回/週)
 訪問看護 (回/週)
 訪問リハ (回/週)
 通所介護 (回/週)
 通所リハ (回/週)
 短期入所 (回/月)
 福祉用具 ()
 その他 ()

住宅 状況	一戸建・集合住宅(持家・賃貸)・その他()	一日の過ごし方 活動・趣味
	特記	

心身等 の状況	身長	cm	体重	kg (BMI)	6ヶ月間の体重の変化	<input type="checkbox"/> 増加	<input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 減少
	移動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)			
	移乗	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)			
	座位	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 支えが必要	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)			
	立位	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 支えが必要	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)			
	麻痺	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	(特記)				
	拘縮	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	(特記)				
	視力	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> やや難	<input type="checkbox"/> 見えない	(特記)			
	聴力	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> やや難	<input type="checkbox"/> 聞こえない	(特記)			
	言語	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> やや難	<input type="checkbox"/> 話せない	(特記)			
	理解	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> やや難	<input type="checkbox"/> 困難	(特記)			
	短期記憶	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> やや難	<input type="checkbox"/> 困難	(特記)			
	精神周辺 症状	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	[特記]				
その他								

ADL等 の状況	食事	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)	
	服薬	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)	
	*排泄	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)	
		(尿意: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> なし 便意: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> なし)				
	睡眠	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> いろいろ	<input type="checkbox"/> 不眠	(特記)	
	入浴	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)	
	更衣	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)	
	整容	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)	
	口腔清潔	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記) (義歯 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
その他						

IADL 状況	掃除	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)
	ゴミ出し	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)
	洗濯	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)
	買い物	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)
	調理	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	(特記)
	その他				

災害	避難先	風水害時	土砂災害時	震災時
----	-----	------	-------	-----

※上記の情報は、利用者本人及び家族の同意に基づき提供しています。 *診療報酬 退院支援加算1.2「退院困難な患者の要因」に関連

改定の経過

<p>平成 28 年度 (策定年度)</p>	<p>○平成 26,27 年度に雲南圏域ケアマネ協会が主体となって協議し策定した「医療介護連携シート」の検討組織（別紙「専門部会役員名簿」）をベースにして、各関係機関から委任を受けた代表者をメンバーとした検討組織「雲南圏域医療介護連携調整検討委員会」を新たに立ち上げて協議。</p> <p>【背景】</p> <ul style="list-style-type: none"> 要介護状態の患者が、在宅へ向けた退院の準備をするときに、病院からケアマネに 引継ぎがされない、いわゆる「退院調整漏れ」により、必要な介護サービスがタイムリーに受けられず、在宅生活へ円滑に移行できない場合がある。 ⇒病院とケアマネ、訪看との連携が必要
<p>平成 30 年度</p>	<p>○運用がスタートし、マニュアルを修正する必要が生じたため改正</p> <ul style="list-style-type: none"> 表記、連携シートを渡す方法、連携シートの項目など
<p>令和元年度</p>	<p>○修正項目が生じたため改正</p> <ul style="list-style-type: none"> シートの統合 「退院時に欲しい情報欄」の項目追加 シートの元号直し
<p>令和 4 年度</p>	<p>○マニュアル掲載の介護保険事業所の廃止、住所変更等により修正</p> <p>○出雲、松江の連携シートの掲載希望があり参考資料として追加</p> <p>○令和 2 年度に検討した「医療・介護連携のコツ」を表紙に掲載</p>



雲南地域 医療介護連携調整検討委員会

（雲南地域介護支援専門員協会、訪問看護ステーション協会、平成記念病院、奥出雲コスモ病院、雲南市・雲南市立病院、奥出雲町・町立奥出雲病院、飯南町・飯南病院、雲南広域連合、島根県雲南保健所）

（事務局）島根県雲南保健所

〒699-1396 雲南市木次町里方 531-1

TEL : 0854-42-9666

FAX : 0854-42-9654

ホームページ :

https://www.pref.shimane.lg.jp/unnan_hoken/