|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁・供覧 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |

**電話・窓口対応　連携支援センター“縁”相談用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談者名 | 【事業所名・相談者名・職種】  【連絡先】　　☎ | | |
| 相談日時 | 年　月　日（　）　時　分 | 記入者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者情報 | | 年齢 | | （　歳） | | 性別 | 男　・　女 |
| 担当包括 | | 湖西白萩　・　光湖苑　・恵翔苑　・　燦光 | | | | | |
| かかりつけ医 | | 有・　無 | | | かかりつけ医名 |  | |
| 治療場所 | | 通院　・　在宅（訪問診療・往診）・　入院中　・　施設入所　・他 | | | | | |
| 治療状況 | | 治療中　・　治療中断　・　治療終了　・　未治療（理由： | | | | | |
| 介護保険情報 | | 介護度（　　　　　　　　）　・申請中　・未申請  利用サービス（訪問看護・訪問介護・通所介護・通所リハ・その他）  利用事業所（　　　　　　　　　　　　　）  ケアマネ連絡先（℡　　　　　　） | | | | | |
| 相談分類 | | 在宅医療関連　、認知症関連　、入院・受診関連　、資源情報関連、多職種連携関連  『シズケア\*かけはし』関連　、その他（　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 相談内容 | | 主旨 |  | | | | |
| 詳細  経過等 |  | | | | |
| 対応分類と  対応内容 | | 1. 在宅医療に対応可能な医療機関の紹介　２．利用（対応）できる制度の紹介　３．サービス事業所の紹介   ４.退院支援に関して情報提供　５．受診・入院に関して情報提供（専門病院等）  ６. 施設入所に関する情報提供　７.利用（対応）可能な社会資源の紹介　８.介護者（家族）に関する相談への対応　9.『シズケア\*かけはし』サポート　10．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
|  | | | | | | |