

医療と介護の連携シート

・自立、要支援 1・2、要介護 1・2・3・4・5

・認定期間・平成 年 月 日～平成 年 月 日

氏名 _____ (M・T・S 年 月 日生)

緊急連絡先① _____ (関係) ☎

緊急連絡先② _____ (関係) ☎

主治医意見書・記載医師 ☎ FAX _____

_____ ・ 科 先生

医療機関 _____ ・ 科 先生

医療機関 _____ ・ 科 先生

医療機関 _____ ・ 科 先生

医療機関 _____ ・ 科 先生

歯 科 _____ ・ 科 先生

かかりつけ薬局 _____ ☎

ケアマネジャー 有・無 _____ ☎

ヘルパー 有・無、入浴サービス 有・無、ショートステイ 有・無

ディケア・ディサービス 有・無 訪問看護・訪問リハビリ 有・無

地域包括支援センター・ケア 24 _____

「医療と介護の連携シート」について

現在厚生労働省は、地域包括ケアシステム（高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援の目的の下で、可能な限り住み慣れた地域で、自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・予防・生活支援の地域包括的な支援・サービス提供体制。）の構築を進めております。

この連携シートはそのシステム構築に不可欠なものであり、また、医療機関同士の連携、医療と介護の連携を図ることで、より良い医療とサービスにつなげることを目標にしております。そこで、東京都認知症疾患医療センター・浴風会病院の協力のもと裏面連携シート（杉並区・高井戸圏域版）の利用を推進する運びとなりました。

別紙記載方法を参照し、ご記入の上携帯いただければ幸いです。宜しく願い申し上げます。

・杉並区在宅医療地域ケア会議 高井戸圏域 リーダー医師

杉並区医師会 木暮クリニック 院長 木暮 大嗣

・浴風会病院 精神科 医長

東京都認知症疾患医療センター センター長 古田 伸夫