所属施設　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号　　　　　氏名

**記入方法**

Ⅰ．自施設の機能と周辺地域との連携状況　　　　　　　　　　　　　　　2020年　　月作成

|  |
| --- |
| １． （　　　　　　　　）区市町村の地域包括ケアシステム構築に向けた取組 |
| 自施設のある区市町村の地域包括ケアシステム構築にむけ重点事項、具体的な取組（自施設周辺地域の医療・介護連携促進に向けた取組、システムやネットワークづくり、連携活動、人材育成等）について記述する。 |
| ２． 自施設の病院機能と入退院システム、周辺の病院・診療所との連携状況 |
| 病床数、平均在院日数、稼働率、紹介率、逆紹介率、患者特性、病棟特性等について記述する  東京都退院支援マニュアルのフロー図を参考にして自施設の入退院システム、入院受け入れ先と退院先、連携の多い機関等について記述する |
| ３．自施設のある地域で連携強化のためにで取り組んでいること、実践していること |
| 地域のケアマネジャーや訪問看護師、診療所等との連携で出来ていること、取り組んでいることや地域全体で取り組んでいることを記述する |
| ４．連携で困難と感じていること、課題について |
| 地域との連携、地域の社会資源等、地域における入退院支援の課題を記述する |

所属施設　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号　　　　　氏名

Ⅰ．自施設の機能と周辺地域との連携状況　　　　　　　　　　　　　　　2020年　　月作成

|  |
| --- |
| １． （　　　　　　　　）区市町村の地域包括ケアシステム構築に向けた取組 |
|  |
| ２． 自施設の病院機能と入退院システム、周辺の病院・診療所との連携状況 |
|  |
| ３．自施設のある地域で連携強化のためにで取り組んでいること、実践していること |
|  |
| ４．連携で困難と感じていること、課題について |
|  |