

ケアマネジャーからの
質問に答えます

Q & A



【入院時の情報について】

Q1. 入院時の情報はどこへ提出したら良いですか？

A1. 入院後3日以内に医療連携センターの病棟専従の退院支援担当者へ1部提出をお願いします（FAX、郵送でも可能です）。

Q2. 入院時情報として、病院側が欲しい情報はありますか？

A2. 入院治療を終え、再び住み慣れた生活に安心して戻っていただきたい為、日常生活の情報をお願いいたします。

例えば

- ① 今までの生活歴や入院前のADLや生活状況
- ② 認知症の有無や行動で注意する点
- ③ 介護サービスの利用状況
- ④ 家族状況。キーパーソンについて、介護力や家族関係、経済面などはどうか
- ⑤ 住宅環境。段差などで気になることはあるか
- ⑥ ACP情報として、胃ろうや延命処置に対する希望や日常生活の中で発言など

【カンファレンスについて】

Q1. カンファレンスの日程を早めに教えてもらえますか？

A1. 日程は病棟看護師が主治医・ご家族に確認して、退院支援担当者から担当ケアマネジャーに報告いたします。医師やご家族の日程優先で申し訳ありませんが、日程が決まり次第できるだけ早く連絡しますので、ぜひ参加の調整をお願いします。

Q2. カンファレンス開始は時間通りに開始されますか？

A2. 主治医やご家族が時間に遅れた場合や、前のカンファレンスが延びている場合に部屋の確保に時間がかかることがあります。できるだけ時間厳守で行えるようにしていきます。

Q3. カンファレンスの1～2日前に情報提供をいただけますか？

A3. 基本、カンファレンス開催時にお渡しします。事前に電話での情報交換はできますので、気軽に退院支援担当者にお問い合わせください。

【コロナ禍における連携】

Q1. コロナ禍で対面でのカンファレンス開催が困難な時に、病院側の対応は何かありますか？

A1. ZOOMのオンライン面会やカンファレンスを実施しています。そのほか、LINEのビデオ通話も可能ですので、退院支援担当者にご相談ください。



【退院時の情報】

Q1. 看護サマリーの内容に最終排便や最終入浴の記載がない場合があります。また、退院より早くにサマリーをもらうことはできますか？

A1. 最終排便や入浴日を記載する場合は、退院当日にお渡しします。

Q2. 個別に欲しい情報がある場合は、どうしたら良いですか？

A2. 退院カンファレンス時に希望をお伝えください。

Q3. ご本人・ご家族が看護サマリーを紛失してしまう場合がありますので、担当ケアマネジャーが直接受け取りたい場合はどうしたら良いですか？

A3. ご依頼があれば担当ケアマネジャーに手渡すことはできますので、退院カンファレンス時に希望日などをお伝えください。医療連携センター経由でお渡しします。

Q4. 退院後、サマリーの内容について確認したい場合はどうしたら良いですか？

A4. 内容については、医療連携センター経由でご連絡します。退院時の退院支援担当者に「〇〇病棟を退院した◇◇さんの件で」とお問い合わせください。

Q5. 退院時の看護サマリーを他の事業所の分も貰うことはできますか？

A5. 各種サマリーはケアマネジャーへの1通のみです。複数の発行はしていません。当院では、3部門（看護・栄養・リハビリ）で関わりのある部署より情報提供いたします。

【ケアプランの提出について】

Q1. 退院後のケアプラン提出はどうしたら良いですか？

A1. 病院の中央受付に提出をお願いします。



【その他】

Q1. 病棟が変わったら退院支援担当者も変更となりますが、統一して貰うことはできますか？

A1. 各病棟ごとに専従の退院支援担当者1名が配置されています。病棟ごとの配置のために転棟時は担当者も変更になりますが、情報共有をしています。

Q2. 訪問看護指示書や医療サービスを受けている利用者のケアプランはどこへ提出したら良いですか？

A2. 病院の中央受付に提出をお願いいたします。

Q3. 外来通院している利用者さんの相談窓口はどこになりますか？

A3. 福井厚生病院の代表電話（0776-41-3377）にご連絡をお願いいたします。受診や内服については外来、日常生活の相談などは医療連携センターへおつなぎします。（午前中は外来・電話が混み合っています。お急ぎでない場合は午後1:00～5:00にお問い合わせください）

【医療連携センター受付時間】

月～金 8:30～17:00 / 土 8:30～12:00

【連絡先】



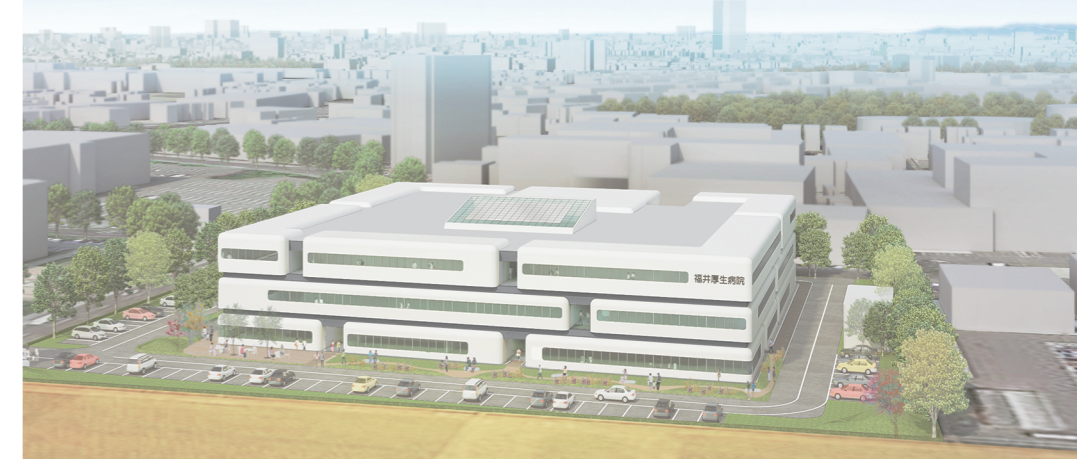
医療法人 厚生会
福井厚生病院
医療連携センター

TEL:0776-41-3377 (代表)
TEL:0776-41-8148 (直通)

高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らすために...

福井厚生病院と

ケアマネジャーとの連携



住み慣れた暮らしの場へ ～あなたらしくを支援します～

病棟紹介（全 199 床）

一般病棟（74 床）

急性期の治療を目的とした病棟です。治療終了後、そのまま退院となる場合もあれば、リハビリや退院準備など、目的に応じて他病棟へ転棟する場合があります。

地域包括ケア病棟（50 床）

急性期の治療を受けて、入院治療後に症状が安定しつつもすぐに在宅や施設へ退院するには不安のある患者さんに対して、自宅や介護施設への復帰に向けた生活支援を行う病棟です。入院期間は最長 60 日間の制限があります。

回復期リハビリテーション病棟（34 床）

厚生労働省が定めた脳血管疾患や骨折など回復期リハビリの対象疾患の方で、急性期の治療を受けて病状が安定した時期に、機能の回復、日常生活動作の改善、家庭への復帰などを目的とした集中的なリハビリテーションを行う病棟です。

ストレスケア病棟（41 床）

心の疲れを癒す病棟です。多職種によるチーム医療で主にうつ病や神経症の治療を行っています。全開放型病棟でデイケア・作業療法も併設されています。

地域連携部門

医療連携センター

医師・看護師・社会福祉士・精神保健福祉士などの専門職員と事務職を配置し、地域の医療・保健・福祉の関係機関との連携窓口となり、患者さんへのサポートを充実させることを目的としています。

※入退院に関するお問い合わせや情報交換等は、各病棟担当（看護師、社会福祉士）が請け負っております。

