

2 「情報共有シート（くらしのシート・退院シート）」について

(1) 貴医療機関等では、「情報共有シート（くらしのシート・退院シート）」をご存知ですか。

① はい ② いいえ → 3 「情報共有シート」を使用していない医療機関等の連携状況へお進みください。

(2) (1)で「①はい」とお答えされた方にお伺いします。知った方法は、次のどれですか。

① 市からのお知らせ ② 研修会 ③ 市ホームページ ④ 新聞
⑤ 所属協議会等からの情報提供 ⑥ その他（ ）

(3) 貴医療機関等では、利用者情報を得るために「情報共有シート（くらしのシート・退院シート）」を用いて、他の医療機関等と連携を図っていますか。

① はい ② いいえ → 3 「情報共有シート」を使用していない医療機関等の連携状況へお進みください。

(4) (3)で「①はい」とお答えされた方にお伺いします。

情報共有シート（くらしのシート・退院シート）を用いて、他の医療機関等と利用者の情報を共有した件数をお聞かせください。

平成27年2月～12月の件数はどれくらいですか。（集計が難しい場合はおおよそで結構です）

ア くらしのシートを提出した件数 件 イ くらしのシートを受けた件数 件

ウ 退院シートを提出した件数 件 エ 退院シートを受けた件数 件

(5) 情報共有シートで、診療または介護の報酬に係る連携加算をとっていますか。

① はい ② いいえ

(6) 「情報共有シート（くらしのシート・退院シート）」の見直しが必要と思われますか。

① はい ② いいえ

↓
どのような見直しが必要ですか。

3 「情報共有シート」を使用していない医療機関等の連携状況について

- (1) 貴医療機関等では、利用者が入退院する場合や、在宅医療又は在宅介護のサービスを受ける場合において、関係機関(医療機関、ケアマネジャー等)と利用者情報の共有を行っていますか。

① はい ② いいえ → 4 「一関市医療と介護の連携連絡会のホームページ」へお進みください。

- (2) (1)の質問で「①はい」とお答えされた方にお伺いします。
情報共有は、どのような場面で行っていますか。

① 病院入退院時 ② ケアマネからの要請時 ③ かかりつけ医診療時
④ その他 ()

- (3) (2)の質問にお答えされた方にお伺いします。
その連携の場面では、書面による情報共有を行っていますか。

① はい ② いいえ
※「①はい」の場合、可能でしたら様式の添付をお願いします。

4 一関市医療と介護の連携連絡会のホームページについて

- (1) 貴医療機関等では、市ホームページ内の「一関市医療と介護の連携連絡会」のページをご覧になったことがありますか。

① はい ② いいえ → (3)へお進みください。

- (2) (1)の質問で、「①はい」とお答えされた方にお伺いします。
日常業務において、「一関市医療と介護の連携連絡会」のページを活用する機会はありますか。

① はい ② いいえ

活用されるとお答えいただいた方は、どの項目でしょうか。(複数回答可)

① 研修会の開催情報 ② 医療と介護の連携マニュアル ③ コミュニティFM
④ 一関市の医療と介護の現状 ⑤その他 ()

- (3) 「ホームページ」の内容について、見直しが必要と思いますか。

① はい ② いいえ

どのような見直しが必要ですか。ご意見をお聞かせください。
(ご覧になったことがない方も、ご意見をお聞かせください)

5 広報いちのせき「I-Style」の「医療と介護の窓～みんなで守ろう地域医療～」について

- (1) 貴医療機関等では、広報いちのせき「I-Style」の「医療と介護の窓～みんなで守ろう地域医療～」をご覧になったことがありますか。

① はい ② いいえ

- (2) 「医療と介護の窓～みんなで守ろう地域医療～」について、ご意見・ご要望がありましたらお聞かせください。

6 一関市医療と介護の連携連絡会では、多職種間の連携を図るため研修会を開催していますが、今後希望する研修内容やテーマがありましたらお聞かせください。

7 一関市医療と介護の連携連絡会の取り組みについて、ご意見・ご要望がありましたらお聞かせください。

アンケート調査へのご協力ありがとうございました