

介護保険施設等連携往診加算の施設基準に係る届出書添付書類

| | | |
|-----------------------------------|---|----------------|
| 1 当該医療機関における24時間直接連絡を受ける体制及び往診担当医 | | |
| 届出の要件 (いずれか1つを選択し○で 囲むこと) | 1：在宅療養支援病院又は在宅療養支援診療所であること。 2：在宅療養後方支援病院であること。 3：地域包括ケア病棟入院料に係る届出を行っている病棟又は病室を有する保険医療機関であること。 | |
| 体制 (いずれか1つを選択し○で 囲むこと) | 担当者を固定している ・ 曜日、時間帯ごとに担当者が異なる (下の欄には主な担当者又は部門を記載すること) | |
| 連絡先担当者名又は部門 | | |
| 連絡先 | | |
| 往診の体制 | 介護保険施設等の求めに応じて、24時間往診が可能な体制を | 確保している・確保していない |
| 往診担当医の氏名 (主として対応する者) | ① | |
| | ② | |
| | ③ | |

| | | |
|--|--|---|
| 2 平時から連携体制を構築している介護保険施設及び連携の状況 (協力対象施設ごとに記載すること。選択肢のある項目は、いずれか1つを選び○で囲むこと。) | | |
| 協力 対象 施設 1 | 1. 介護保険施設の名称 | |
| | 2. 介護保険施設等の入所者の診療情報及び病状急変時の対応方針が適切に提供され、必要に応じて所属する保険医がICTを活用して当該診療情報及び病状急変時の対応方針を常に確認可能な体制を有している | 該当する・該当しない |
| | 3. 上記2で「該当する」を選択した場合、情報共有に使用するサービスの名称 | |
| | 4. 上記2で「該当する」を選択した場合、直近の入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った日 | 年 月 日 |
| | 5. 上記2で「該当しない」を選択した場合、直近3回の入所者の急変対応等に関するカンファレンス(又は実際の往診)を行った日及び種別 | 年 月 日 カンファレンス・往診 年 月 日 カンファレンス・往診 年 月 日 カンファレンス・往診 |
| 協力 対象 施設 2 | 1. 介護保険施設の名称 | |
| | 2. 介護保険施設等の入所者の診療情報及び病状急変時の対応方針が適切に提供され、必要に応じて所属する保険医がICTを活用して当該診療情報及び病状急変時の対応方針を常に確認可能な体制を有している | 該当する・該当しない |
| | 3. 上記2で「該当する」を選択した場合、情報共有に使用するサービスの名称 | |
| | 4. 上記2で「該当する」を選択した場合、直近の入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った日 | 年 月 日 |
| | 5. 上記2で「該当しない」を選択した場合、直近3回の入所者の急変対応等に関するカンファレンス(又は実際の往診)を行った日及び種別 | 年 月 日 カンファレンス・往診 年 月 日 カンファレンス・往診 年 月 日 カンファレンス・往診 |
| 協力 対象 施設 3 | 1. 介護保険施設の名称 | |
| | 2. 介護保険施設等の入所者の診療情報及び病状急変時の対応方針が適切に提供され、必要に応じて所属する保険医がICTを活用して当該診療情報及び病状急変時の対応方針を常に確認可能な体制を有している | 該当する・該当しない |
| | 3. 上記2で「該当する」を選択した場合、情報共有に使用するサービスの名称 | |
| | 4. 上記2で「該当する」を選択した場合、直近の入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った日 | 年 月 日 |
| | 5. 上記2で「該当しない」を選択した場合、直近3回の入所者の急変対応等に関するカンファレンス(又は実際の往診)を行った日及び種別 | 年 月 日 カンファレンス・往診 年 月 日 |

| | | |
|------------|--|-----------------------------------|
| | は実際の往診)を行った日及び種別 | カンファレンス・往診 年 月 日 カンファレンス・往診 |
| 協力対象施設 4 | 1. 介護保険施設の名称 | |
| | 2. 介護保険施設等の入所者の診療情報及び病状急変時の対応方針が適切に提供され、必要に応じて所属する保険医がICTを活用して当該診療情報及び病状急変時の対応方針を常に確認可能な体制を有している | 該当する・該当しない |
| | 3. 上記2で「該当する」を選択した場合、情報共有に使用するサービスの名称 | |
| | 4. 上記2で「該当する」を選択した場合、直近の入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った日 | 年 月 日 |
| | 5. 上記2で「該当しない」を選択した場合、直近3回の入所者の急変対応等に関するカンファレンス(又は実際の往診)を行った日及び種別 | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・往診 |
| | | 年 月 日 |
| カンファレンス・往診 | | |
| 協力対象施設 5 | 1. 介護保険施設の名称 | |
| | 2. 介護保険施設等の入所者の診療情報及び病状急変時の対応方針が適切に提供され、必要に応じて所属する保険医がICTを活用して当該診療情報及び病状急変時の対応方針を常に確認可能な体制を有している | 該当する・該当しない |
| | 3. 上記2で「該当する」を選択した場合、情報共有に使用するサービスの名称 | |
| | 4. 上記2で「該当する」を選択した場合、直近の入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った日 | 年 月 日 |
| | 5. 上記2で「該当しない」を選択した場合、直近3回の入所者の急変対応等に関するカンファレンス(又は実際の往診)を行った日及び種別 | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・往診 |
| | | 年 月 日 |
| カンファレンス・往診 | | |
| 協力対象施設 6 | 1. 介護保険施設の名称 | |
| | 2. 介護保険施設等の入所者の診療情報及び病状急変時の対応方針が適切に提供され、必要に応じて所属する保険医がICTを活用して当該診療情報及び病状急変時の対応方針を常に確認可能な体制を有している | 該当する・該当しない |
| | 3. 上記2で「該当する」を選択した場合、情報共有に使用するサービスの名称 | |
| | 4. 上記2で「該当する」を選択した場合、直近の入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った日 | 年 月 日 |
| | 5. 上記2で「該当しない」を選択した場合、直近3回の入所者の急変対応等に関するカンファレンス(又は実際の往診)を行った日及び種別 | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・往診 |
| | | 年 月 日 |
| カンファレンス・往診 | | |

3 連携体制等(※)について掲示しているホームページのURL等を以下に記載すること。

※ 介護保険施設等に協力病院として定められており、当該介護保険施設等において療養を行っている患者の病状の急変等に対応すること及び協力病院として定められている介護保険施設等の名称

【記載上の注意と添付書類】

- 1 24時間の直接連絡を受ける体制について、連携する介護保険施設等に交付する文書を添付すること。
- 2 24時間往診が可能な体制について、連携する介護保険施設等に交付する文書を添付すること。