

尼崎市内の病院の地域連携窓口の状況について(一覧)

平成30年5月現在

地区	病院名	1 すでに介護保険を利用している(ケアマネが付いている)場合							2 新たに介護保険を利用する場合		
		①ケアマネからの入院時情報はどこに?		②退院支援を担当する部署は?	③標準的な退院調整手順、その他参考事項	④誰がケアマネに電話をする?	⑤ケアマネとの面談主体は?	⑥誰がケアマネに退院日を連絡する?	⑦誰が介護保険を説明する?	⑧誰がケアマネ契約の支援をする?	⑨誰が契約後のケアマネと連絡をとる?
		(電話をしてから)手渡しの場合	FAXの場合								
中央	尼崎永仁会病院	病棟(師長) TEL:06-6413-3514	病棟 FAX:06-6411-0104	病棟(師長) TEL:06-6413-3515	家族へ打診→家族からCMに連絡→退院調整へ	病棟師長、家族	病棟師長	病棟師長、家族	病棟師長	病棟師長、家族	家族
	尼崎総合医療センター	地域医療連携センターに事前に電話をしてから持参又はFAX。TEL:06-6480-7720	地域医療連携センター FAX:06-6480-7721	地域医療連携センター	外来患者、入院患者(病棟)から退院支援が必要な患者情報→地域医療連携センター(患者・家族)CMへ	地域医療連携センター、地域医療連携センター	地域医療連携センター担当者	地域医療連携センター担当者	地域医療連携センター担当者、病棟Ns	地域医療連携センター担当者	地域医療連携センター担当者
	安藤病院	入院病棟又は地域医療連絡室	FAX:06-6488-9651(代表)	地域医療連絡室	入院時よりCMと連携しながら、退院調整を行っている。	地域医療連絡室又は病棟師長	地域医療連絡室又は病棟師長	家族、地域医療連絡室又は病棟師長	地域医療連絡室	地域医療連絡室	地域医療連絡室
	大原病院	事前に地域連携室に電話し、受付で声をかけてください。TEL:06-6411-3113	地域連携室 FAX:06-6411-5858	地域連携室 TEL:06-6411-3113	入院1週間以内にCMに連絡、退院前カンファレンス(状態把握)、家屋調査等を経てサービス担当者会議を開催し、退院。	家族、地域連携室	地域連携室、状態確認の場合は病棟Ns	家族、地域連携室	地域連携室	地域連携室	地域連携室
	岡田病院	事前に地域連携室に電話してください。TEL:06-6401-1851	地域連携室 FAX:06-6401-0851	地域連携室 TEL:06-6401-1851	CMに連絡→カンファレンス→退院調整	地域連携室、病棟Ns、家族	病棟Ns、地域連携室	病棟Ns、家族、地域連携室	地域連携室、病棟Ns	地域連携室	地域連携室
	近藤病院	事前に地域連携室に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6411-6181	地域連携室 FAX:06-6411-4582	地域連携室 TEL:06-6411-6181	家族、CMへ打診【本人の状態を把握してもらう(口頭にて)】	地域連携室、家族、病棟Ns、病棟クラーク	地域連携室、病棟Ns	地域連携室、家族、病棟Ns、病棟クラーク	地域連携室	地域連携室	地域連携室、家族、病棟Ns、病棟クラーク
	中馬病院	事前に地域連携室に電話連絡の上、持参。TEL:06-6411-6081(代表)	地域連携室 FAX:06-6413-4500(代表)	地域連携室 TEL:06-6411-6081(代表)	退院調整窓口は地域連携室で行い、地域連携室と担当Nsが院内連携しています。	地域連携室、家族、担当Ns	担当Ns、地域連携室	家族、地域連携室	医事課、地域連携室	地域連携室	地域連携室
	樋口胃腸病院	病棟4階(話所)	病棟4階(話所) FAX:06-6482-2255	病棟4階(話所) TEL:06-6482-0110	家族、CMへ打診	師長、家族、担当Ns	担当Ns	師長、家族	師長、病棟主任	師長、病棟主任	師長、病棟主任
	小田	尼崎新都心病院	事前に地域医療室に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6493-1160	地域医療連携室 FAX:06-6493-1170	地域医療連携室 TEL:06-6493-1160	入院時、アセスメントで退院調整介入が必要と判断したら退院支援計画書を医療チームで作成、介入。家族・CMとの窓口は、病棟師長・退院調整Ns、MSW	地域医療連携室	退院調整Ns、MSW、病棟師長	退院調整Ns、MSW	地域医療連携室	地域医療連携室
尼崎だいもつ病院		事前に電話を入れて、持参又はFAX。TEL:06-6482-0115(直通)	地域医療連携室 FAX:06-6482-0212(直通)	地域医療連携室 TEL:06-6482-0115(直通)	入院時よりCMと連携し、地域医療連携室が退院支援を行う。退院が近づけば、必要に応じて退院前カンファレンスを実施。	地域医療連携室	地域医療連携室・病棟Ns	地域医療連携室	地域医療連携室、ケアプランセンター	地域医療連携室、ケアプランセンター	地域医療連携室
尼崎中央病院		入院病棟(病棟が分からない場合は、1階受付で確認してください)	入院先病棟 FAX:06-6497-3196(代表)	医療相談室 TEL:06-6494-5599(直通)	入院後3日以内にスクリーニング→病棟カンファレンス・退院支援計画書作成(7日以内)→(必要時)退院前カンファレンスなど退院調整	基本的に本人または家族が必要に応じて病棟・MSW	医療相談室、状態確認の場合は病棟Ns	④と同じ	医療相談室	医療相談室	医療相談室
大隈病院		事前に地域連携室に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6481-1667(代表) 06-6401-7800(直通)	地域連携室 FAX:06-6401-7810(直通)	地域連携室 TEL:06-6481-1667(代表)	入院中から連絡をとるようになっています。退院前1ヶ月CMに連絡→退院前カンファレンスの実施(家屋調査含む)	地域連携室	地域連携室	主に地域連携室	地域連携室	地域連携室	地域連携室
神崎病院		事前に連絡をいれてから入院係へ。TEL:06-6499-8466	入院係 FAX:06-6491-5109	入院係 TEL:06-6499-8466	主治医から退院許可が出た後、本人、家族又は入院係からCMに連絡	入院係、家族	入院係 状態確認の場合はNs	入院係、家族	入院係	入院係	入院係
合志病院		各病棟窓口	入院患者の各病棟あて	地域医療連携室 TEL:06-6488-1601 病棟退院調整Ns	入院後3日以内にスクリーニング→アセスメント・入院時カンファレンス(CMへ連絡)→退院支援計画書作成(7日以内)→退院時カンファレンス→サービスの実施→モニタリング	地域医療連携室 病棟退院調整Ns	地域医療連携室 病棟退院調整Ns	地域医療連携室 病棟退院調整Ns	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室
大庄	関西労災病院	医療連携総合センターへ、8:15～17:00にFAX。又は直接入院病棟へ持参。	医療連携総合センター FAX:06-6416-8016	医療連携総合センター TEL:06-6416-1221(代表) (病棟の場合もあります)	入院3日以内に退院支援スクリーニングシートが連携総合センターへ一病棟で家族に退院支援の説明一病棟で退院支援カンファレンス→介入の必要があれば、退院調整Ns又はMSWが介入	入院病棟、医療連携総合センター	入院病棟、医療連携総合センター	入院病棟、医療連携総合センター	医療連携総合センター、もしくは病棟	医療連携総合センター	医療連携総合センター
	田中病院	地域医療連携室に事前に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6416-6931	地域医療連携室 FAX:06-6416-0026	病棟師長もしくは地域医療連携室	主治医より退院許可ができれば、病棟師長が地域医療連携室より家族、CMに連絡。	病棟師長、地域医療連携室、家族	病棟師長、地域医療連携室	病棟師長、地域医療連携室、家族	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室
立花	池田病院	地域医療連携室に事前に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6415-8699	地域医療連携室 FAX:06-6415-8699	地域医療連携室 TEL:06-6415-8699	個々に応じて担当CMへ電話連絡→退院前カンファレンス	地域連携室、病棟Ns、家族	地域医療連携室、病棟他	主に地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室
	杉安病院	地域連携室に事前に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6420-8338	地域連携室 FAX:06-6420-8338	地域連携室 TEL:06-6429-1463	入院→家族と連携室からCMに連絡(入院時情報提供票を依頼)。主治医から退院許可がでしだい退院前カンファレンス	地域連携室	地域連携室	地域連携室	地域連携室	地域連携室	地域連携室
	立花病院	事前に地域連携室に電話をしてから、FAXか受付へ持参してください。TEL:06-6438-3761	地域連携室 FAX:06-6438-4708	地域連携室 TEL:06-6438-3761	退院日処がたてばCMに連絡します	地域連携室、家族	地域連携室、状態確認の場合は病棟Ns	地域連携室、家族	地域連携室、病棟Ns	地域連携室	地域連携室
武庫	尼崎医療生協病院	地域医療室 TEL:06-6436-1899	地域医療室 FAX:06-6436-1874(直通)	地域医療室 医療福祉相談室	入院前、退院支援スクリーニングし介護連携情報をCMに依頼。緊急入院時も外来看護よりCMに連絡→3日以内のスクリーニング、7日以内に退院支援カンファレンス、退院支援計画作成、必要時、退院前訪問、退院支援カンファレンス実施。事前に退院支援が必要な場合は地域医療室にご連絡ください。	地域医療室Ns 病棟Ns	退院支援担当Ns もしくはMSW、担当Ns	担当Ns もしくは退院支援Ns	退院支援担当Ns もしくはMSW	退院支援担当Ns もしくはMSW	退院支援担当Ns もしくはMSW、担当Ns
	西武庫病院	地域医療室に事前に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6431-1644	地域医療室 FAX:06-6431-1645	地域医療室 TEL:06-6431-1644	主治医から患者家族へ退院説明→医療室からCMに連絡、カンファレンス日調整→カンファレンス(栄養指導含む)→退院	地域医療室	地域医療室又は症状確認の場合は病棟Ns	地域医療室	地域医療室	地域医療室	地域医療室
園田	アイワ病院	事前に地域医療連携課に電話をしてから、持参又はFAX。TEL:06-6499-0888(代表)	地域医療連携課 FAX:06-6499-8858(代表)	地域医療連携課 TEL:06-6499-0888(代表)	入院時、CMへ連絡→情報共有カンファレンス→退院調整カンファレンス→医師から退院許可→退院調整→CMへ	地域医療連携課	地域医療連携課	地域医療連携課	地域医療連携課、居宅介護支援事業所	地域医療連携課	地域医療連携課
	はくほう会セントラル病院	地域医療連携室 TEL:06-4960-6820 必要な手順は特になし、随時可。	地域医療連携室 FAX:06-4960-6707	地域医療連携室 TEL:06-4960-6820 (各病棟から直接連絡することもあります)	CMがいる場合は、入院時からCMと連絡調整をとっています。CMがない場合は、本人、家族の意向を尊重し、CMを決定します。	地域医療連携室、病棟Ns	地域医療連携室、病棟Ns	地域医療連携室、病棟Ns、家族	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室、病棟Ns、家族
	園田病院	事前に地域医療連携室に電話し、1階受付で声をかけて下さい。TEL:06-6491-9521	地域医療連携室 FAX:06-6494-0199	地域医療連携室 TEL:06-6491-9521	主治医より退院許可ができれば、地域医療連携室より家族、CMに連絡。	地域医療連携室	地域医療連携室 状態確認は病棟Ns	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室