

「在宅療養後方支援病院」についてご案内

当院では、在宅医療を提供されている医療機関様（以下「在宅医療機関」という）の求めに応じて、緊急時に当院での入院を希望される患者さんの受け入れを24時間いつでも対応いたします。

届出をいただいた在宅療養中の患者さんが、緊急対応が必要となった場合、在宅医療機関のかかりつけ医からの連絡に基づき、原則として当院で入院が出来るように対応いたします。もし、やむを得ずお受け入れ出来ない場合は、当院が適切な医療機関を探し、紹介いたします。

◆緊急対応連絡先◆

対応日時	担当者と緊急電話番号
平日（月～金） 9：00～19：00	地域医療連携室
土曜日 9：00～12：00	TEL 0120-031-841
上記以外（休日・時間外）	救急外来 時間外代表 TEL 06-6969-6580

① 登録について

緊急時に当院への入院を希望される在宅療養中の患者さんの情報を「在宅療養後方支援患者登録用紙」へご記入の上、当院地域医療連携室に届出ください。

登録用紙は、登録病院（当院）・主治医・登録患者の3者とも保管が必要ですので、在宅医療機関にて原本を保管いただき、登録患者にも写しを交付願います。また、登録内容に変更等がございましたらご連絡をお願いいたします。

なお、登録届出の際には、主治医より患者さんやご家族に十分な説明をお願いいたします。

② 情報の交換と共有

届出をいただいた患者さんの診療情報を、3ヶ月に1回ご提供願います。

③ 緊急時の受診依頼について

緊急時は、在宅医療機関の先生より当院緊急対応連絡先へ直接ご連絡ください。ご連絡いただく際、「在宅療養登録患者」である旨をお申し出ください。

④ 留意事項

登録希望対象者は、在宅療養患者^{※注1}とし、今後も貴院にて在宅療養を継続予定の方とします。

登録は1患者につき1病院です。患者さんが他に届出をしている病院がないかご確認ください。

※注1 診療所において、在宅時医学総合管理料、施設入居時等医学総合管理料、在宅がん医療総合診療料、在宅療養指導管理料を算定している患者

【お問い合わせ先】

森之宮病院 地域医療連携室

平日9：00～19：00

土曜9：00～12：00

TEL 0120-031-841

FAX 06-6969-3336