

2023年2月作成
2024年2月改訂

廃用症候群モデル 入退院時連携ルール 運用マニュアル

姫路市医療介護連携会議
病院とかかりつけ医の入退院時連携推進部会 作成
事務局：姫路市 健康福祉局 地域包括支援課
姫路市在宅医療・介護連携支援センター
(姫路市医師会 地域医療連携室)

目次

◆はじめに	・ ・ ・ P. 1
「廃用症候群モデル 入退院時連携ルール」について	
【入院時連携】	
◆廃用症候群モデル	・ ・ ・ P. 2
入院時連携の流れ	
◆事前調整（入院調整の可否確認）	・ ・ ・ P. 3
◆入院調整（入院先確定まで）	・ ・ ・ P. 5
◆様式（1）、様式（2）、様式（3）記入例	・ ・ ・ P. 7
◆事前調整・入院調整窓口一覧	・ ・ ・ P. 10
◆入院時連携でのメール送信について	・ ・ ・ P. 12
【退院時連携】	
◆廃用症候群モデル	・ ・ ・ P. 15
退院時連携（現行）の流れ	

はじめに

「廃用症候群モデル 入退院時連携ルール」について

《 目的 》

継続的な訪問診療や外来診療を受けている高齢者が、適切な治療を受けながら安心して在宅療養ができるよう、一時的な入院が必要となった場合に、かかりつけ医と病院の入院時連携がスムーズに行えることを目的としています。

また、この連携ルールにより、病院とかかりつけ医間での情報共有の強化や、連携業務の効率化につなげることで、病-病、病-診、診-診の顔の見える関係づくり、切れ目のない医療提供体制の構築などに結びつくことを目指しています。

《 「廃用症候群モデル 入退院時連携ルール」 活用のメリット 》

【かかりつけ医】

- ・今までかかわりのなかった病院も含め、同時に複数の病院に入院相談を行うことができる
- ・病院との連携ルールがあることで、訪問診療への新規参入がしやすくなる

【病院】

- ・かかりつけ医からの事前の情報提供により、ベッドコントロールや受入れの準備がスムーズになる
- ・事前調整・入院調整窓口一覧表により、かかりつけ医が各病院の情報（事前調整・入院調整の窓口や対応時間帯 など）を理解した上で入院相談を受けることができる

早期入院・重症化予防で
安心して在宅療養生活を
継続できる



《 かかりつけ医が入院相談できる病院 》

- ・連携ルールへの参加申し込みを行っている病院

※別紙「廃用症候群モデル 入退院時連携ルール参加病院 事前調整・入院調整窓口一覧」参照

《 連携ルールを利用できるかかりつけ医 》

- ・姫路市内の医療機関に従事する医師（事前に参加申し込みが必要です）

※連携ルール参加申し込み・問い合わせ先

姫路市在宅医療・介護連携支援センター（姫路市医師会 地域医療連携室）

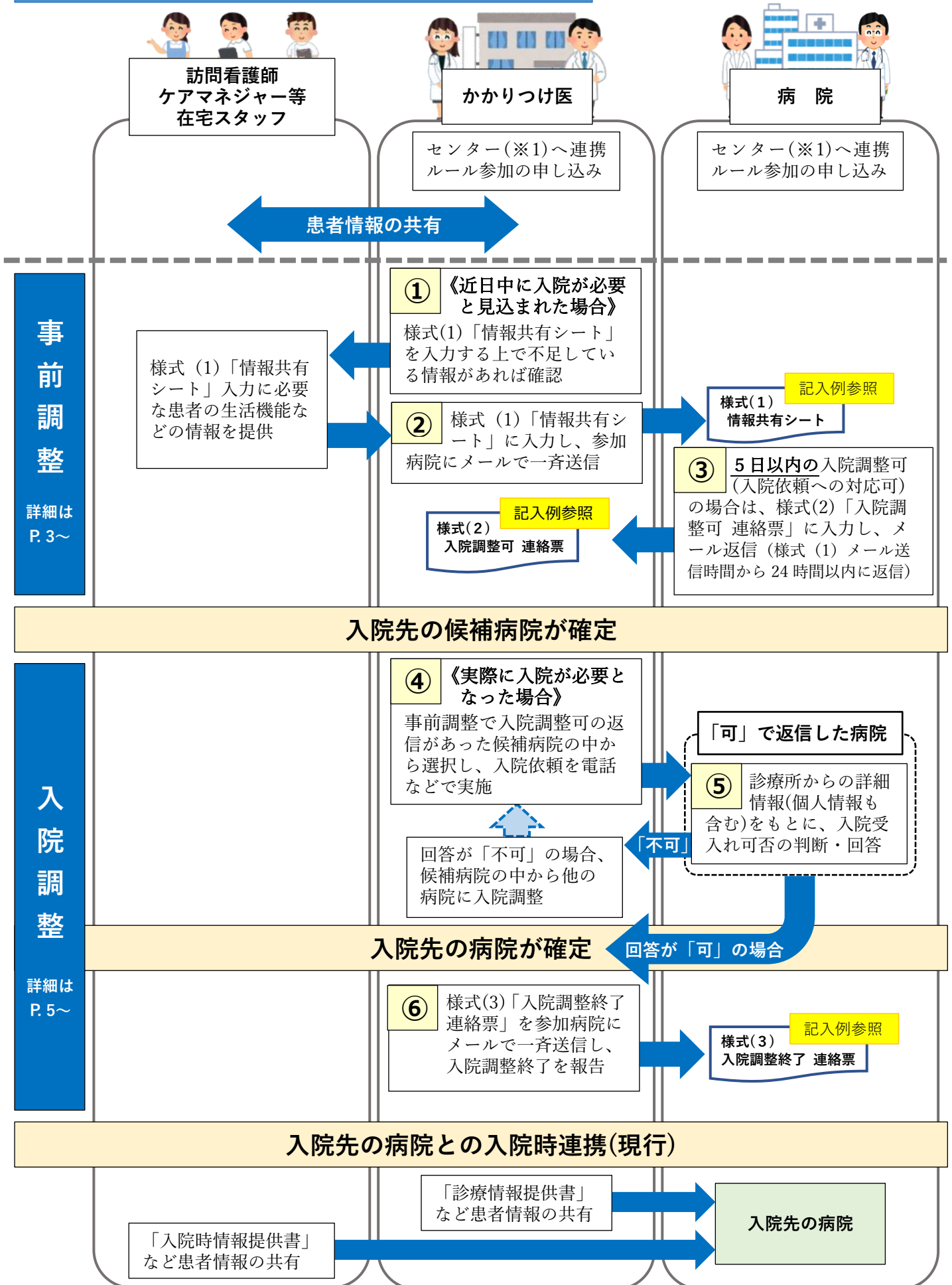
TEL：079-295-3330 メール：med-care@himeji-med.or.jp

●利用対象者 ※以下の3項目すべてに該当する患者様です

- ① かかりつけ医の継続的な訪問診療や外来診療を受け、医療保険のサービスや介護保険のサービスを利用している（施設入居者も対象となります）
- ② 高度な医療・検査を必要としない廃用症候群モデル（肺炎や尿路感染症など）で、治療後改善が見込まれる一時入院（予定）やレスパイト入院のケース
- ③ 退院後も在宅療養を継続することを希望している

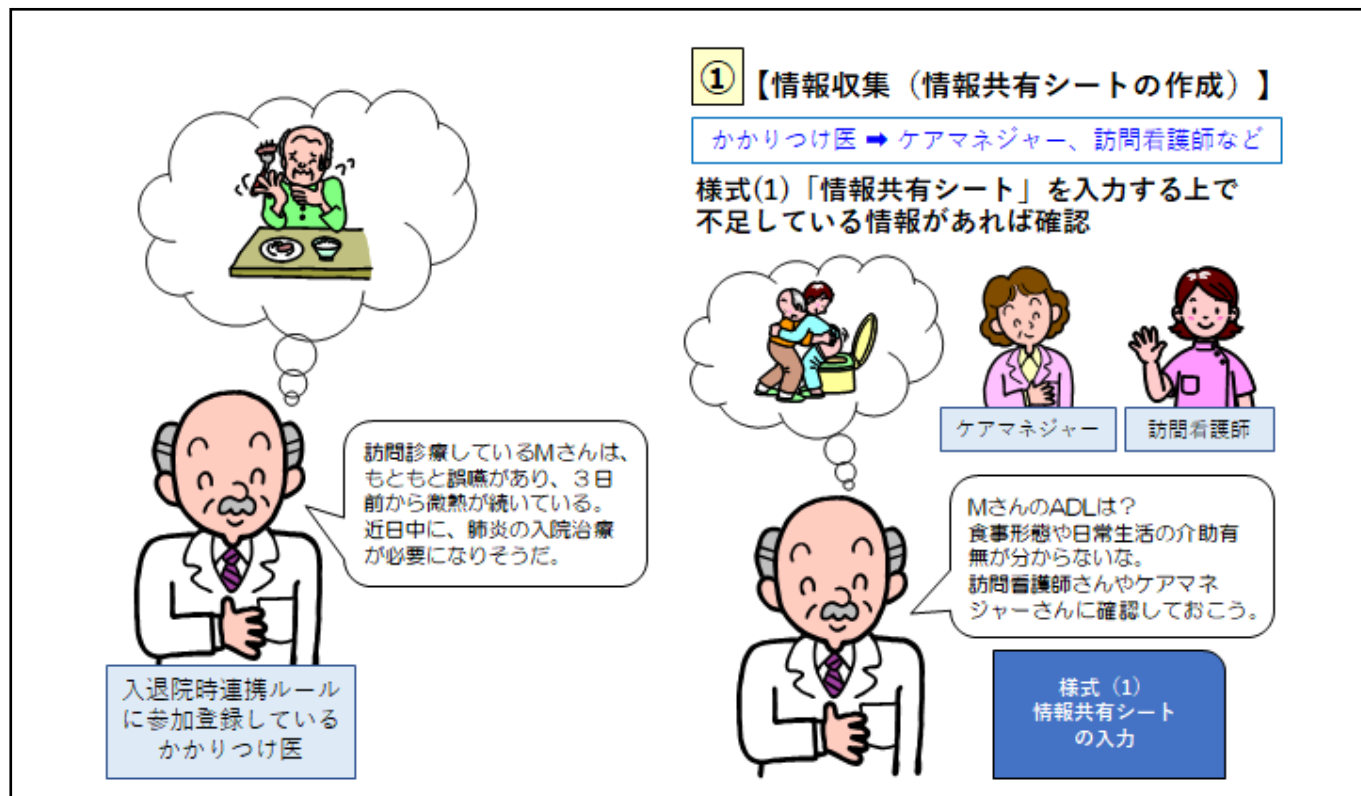
廃用症候群モデル 入院時連携の流れ

※詳細は P.3～をご確認下さい



(※1)センター：姫路市在宅医療・介護連携支援センター（姫路市医師会 地域医療連携室）

事前調整（入院調整の可否確認）



かかりつけ医は、訪問診療を行っている廃用症候群モデルに該当する患者（下記参照）が、近日中に入院治療（レスパイト含む）が必要と見込まれた場合「廃用症候群モデル 入退院時連携ルール」活用を検討します。

（患者の治療方針などにより、入院相談先の病院が決まっている場合は、連携ルール活用検討の必要はありません）

●廃用症候群モデル 入退院時連携ルール利用対象者 ※以下の3項目すべてに該当する患者様です

- ① かかりつけ医の継続的な訪問診療や外来診療を受け、医療保険のサービスや介護保険のサービスを利用している（施設入居者も対象となります）
- ② 高度な医療・検査を必要としない廃用症候群モデル（肺炎や尿路感染症など）で、治療後改善が見込まれる一時入院（予定）やレスパイト入院のケース
- ③ 退院後も在宅療養を継続することを希望している

①【情報収集(情報共有シートの作成)】

かかりつけ医 ➔ ケアマネジャー、訪問看護師など

かかりつけ医は、連携ルール参加病院に事前調整（入院調整の可否確認）を行うため、様式(1)「情報共有シート」を作成します。情報共有シートは連携ルール参加病院に一斉送信するため、個人情報は含みません。

《 かかりつけ医のポイント 》

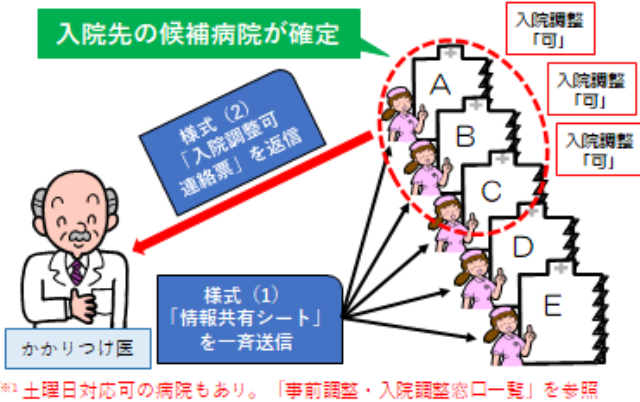
「情報共有シート」にあるADLや福祉用具、精神面における療養上の問題点、などについては、病院の病室調整（ベッドコントロール）や事前準備に有用な情報です。必要に応じて日頃から連携をとっているケアマネジャー、訪問看護師などに確認をするなど、可能な限り情報共有シートの入力を行ってください。



② 【事前調整（情報共有シートの送付）】

かかりつけ医 → 病院

様式(1)「情報共有シート」を連携ルール参加病院にメールで一斉送信
(遅くとも入院見込み日の前日午前中までに送信/
土・日・祝日は除く※1)



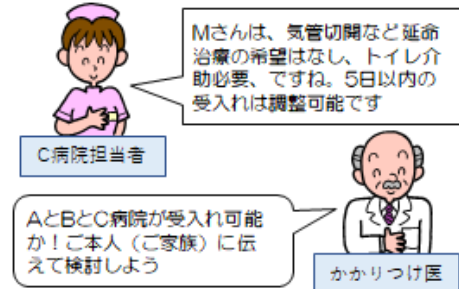
かかりつけ医が様式(1)「情報共有シート」を連携ルール参加病院に送信する時は、一斉送信用のメールアドレスで配信。入院の調整が可能な病院は、様式(2)「入院調整可連絡票」をかかりつけ医へ個別にメールで返信。

③ 【入院調整可の連絡】

病院 → かかりつけ医

入院調整(5日以内の入院)が可能な病院のみ
様式(2)「入院調整可連絡票」をメールで回答
(様式(1)がメール送信された時間※2から24時間以内に
回答してください/土・日・祝日は除く)
※2 病院がメールを開けた時間が基準ではありません

この時点では、看護必要度の情報、ベッドコントロールを踏まえた上での入院調整可否の回答。このルール上では、必ずしも医師の判断を必要とはしていません(受け入れの最終判断は④入院依頼の時です)



エクセルファイルの様式(1)～(3)の取り扱いや、メール送受信についての手順はP.12～をご確認ください

② 【事前調整(情報共有シートの送付)】

かかりつけ医 → 病院

かかりつけ医は、入力した様式(1)「情報共有シート」を、一斉送信用のメールアドレス※1)に添付し、連携ルール参加病院に一斉送信します。シートの送信日は、病院側の受信確認・返信のタイミングを考慮し、遅くともかかりつけ医が想定する入院見込み日/入院希望日の前日午前中までには送信します(送信日は土・日・祝日は除く※2)。メールのタイトル(件名)は「様式1: 情報共有シートの送付」とご入力ください。

※1) 一斉送信用のメールアドレスは、かかりつけ医(診療所)が連携ルールに参加申し込み後、事務局(姫路市在宅医療・介護連携支援センター)よりかかりつけ医に連絡します。

※2) 土曜日の事前調整受付が可能な病院もあり。「事前調整・入院調整窓口一覧」を参照

《かかりつけ医のポイント》

金曜日、土曜日(午前中)の事前調整依頼メールについては、24時間以内に検討・返信可能な病院が限られているので要注意! 「事前調整・入院調整窓口一覧」をご確認ください。

可能な限り、月曜日～木曜日の日中の事前調整メールの配信を推奨します。

※夜間・土日祝日の入院依頼が考えられる場合、様式(1)情報共有シート「4. その他」の欄に、事前に情報を入力しておくことで、よりスムーズな入院調整につながります(様式記入例参照)。



③ 【入院調整可の連絡】

病院 → かかりつけ医

「情報共有シート」を受信した参加病院は、メール受信日を含めて5日以内の入院調整が可能な場合のみ、様式(2)「入院調整可連絡票」に入力し、かかりつけ医宛にメールに添付し返信します。返信は、「情報共有シート」が送信された時間より24時間以内に行ってください(土・日・祝日は含まない)。メールのタイトル(件名)は、「様式2: 調整可の連絡」とご入力ください。

《病院のポイント》

この段階では、看護必要度にかかわる情報をもとに、ベッドの空き状況も含めた5日以内の入院調整の可否を判断するものです。よって、ルール上では医師の判断を必ずしも必要とはしていません。

患者の詳細情報をもとに受入れ可否を最終判断するのは④【入院依頼】時になります。

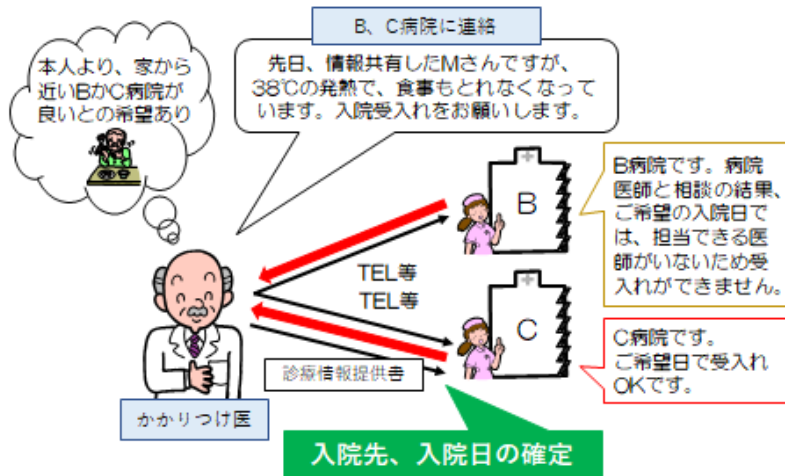


入院調整（入院先確定まで）

④ 【入院依頼】

かかりつけ医 → 病院

入院調整可返信のあった病院に、個別に入院依頼を実施



【 病 院 】入院調整可と回答していても、その後、病状改善する等、入院の必要がなくなるケースもある
 【かかりつけ医】入院調整可の回答をもらっていても、実際の入院依頼時には受け入れが困難となるケースもある

⑤ 【入院受入れ確定の連絡】

病院 → かかりつけ医

かかりつけ医からの詳細情報(個人情報含む)のもと、病院は入院受入れ可否の最終判断を回答

前もって、在宅での食事形態や必要な介助が分かっているので、部屋割りやスタッフの配置が楽だわ



④ 【入院依頼】

かかりつけ医 → 病院

※入院調整の依頼窓口は別紙「事前調整・入院調整窓口一覧」参照(入院依頼の日時によって事前調整の窓口とは異なる場合があります)

かかりつけ医は、本人・家族の意向確認の上、入院調整可の返信があった病院の中から選択し、入院依頼を行います（急ぐ場合、返信期限（24 時間）以内に入院依頼をすることも可能です）。この時に、患者の個人情報も含め、病院が受入れ可否の判断に必要とする詳細情報を共有します。最初に連絡した病院が受入れ不可であった場合、入院調整可の回答があった他の病院へ連絡、入院依頼を行います。

《 かかりつけ医のポイント 》

事前調整の段階で入院調整可の返信であっても、実際の入院依頼の段階で、ベッドの空き状況以外の理由（入院希望日時に対応できる医師が不在、など）で受入れ不可の回答となることもあります。

※ほとんどの病院が事前調整窓口と平日日中の入院依頼窓口が同じであることから、事前調整から入院依頼まで窓口が変わらず連携がスムーズに行える“平日日中の入院依頼”を推奨します。



⑤ 【入院受入れ確定の連絡】

病院 → かかりつけ医

事前調整の段階で入院調整可と回答した病院は、かかりつけ医から入院依頼を受けた場合、個人情報も含めた患者の詳細情報を共有し、入院受入れ可否の回答を行います。受入れ可の場合、かかりつけ医と入院日時の調整を行います（事前調整「情報共有シート」が送信された日を含めて5日以内）。

《 病院のポイント 》

入院依頼を受けた病院は、事前調整の段階で入院調整可の回答をしているため、原則、ベッドコントロールを理由に受入れを断ることは控えてください。

病院医師の判断のもと（入院希望日時に対応できる医師が不在、など）受入れを断ることは可能です。また、患者の病状改善などで、入院依頼が必要でなくなるケースもあります。

※入院調整可の場合、夜間・土・日・祝日の入院受入れ対応可の病院は、夜間・土・日・祝日の窓口担当者と情報（情報共有シートなど）の共有をしてください。



⑥ 【入院調整終了の報告】

かかりつけ医 → 病院

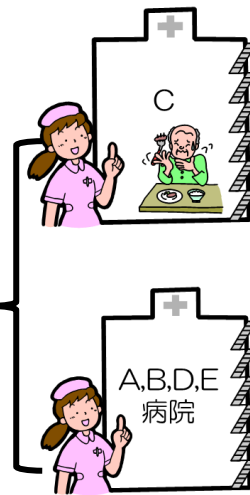
全病院に様式(3)入院調整終了 連絡票をメールで一斉送信し、終了の報告を行う

情報共有したMさんですが、今回の入院調整は終了しました。ありがとうございました。今後ともよろしくお願いいたします。



かかりつけ医

様式(3)
「入院調整終了
連絡票」を一斉送信



C病院に入院

「様式3」が届いたので、事前調整でのMさんの入院調整可の回答を解除しよう。

※様式(3)への返信は不要

【かかりつけ医】事前調整後、入院が必要でなくなった場合も様式(3)「入院調整終了 連絡票」を一斉送信する。

エクセルファイルの様式(1)～(3)の取り扱いや、メール送受信についての手順はP.12～をご確認ください

⑥ 【入院調整終了の報告】

かかりつけ医 → 病院

入院先の病院が確定したら、かかりつけ医は、入力した様式(3)「入院調整終了 連絡票」を、一斉送信用のメールアドレスに添付し連携ルール参加病院に一斉送信します。

事前調整で病院から入院調整可の返信があった後、(患者の病状改善などで)入院の必要がなくなった場合も、様式(3)「入院調整終了 連絡票」を一斉送信します。

メール送信の場合、タイトル(件名)は、「様式3: 入院調整終了の連絡」とご入力ください。

《 かかりつけ医のポイント 》

入院先が確定したら、速やかに「入院調整終了 連絡票」を一斉送信してください。送信先は連携ルール全参加病院になります(一斉送信用のメールアドレスを使用してください)。



連携ルール運用についてのお問い合わせは、 下記までお気軽にご連絡ください



- ・活用に向けて、改めて連携ルールの説明を直接聞きたい
- ・連携ルールへの参加方法を知りたい
- ・運用マニュアルで分からないこと、確認したい点がある
- ・メール送受信の操作やエクセルデータの扱いで分からないことがある など



【問い合わせ先】 病院とかかりつけ医の入退院時連携推進部会(事務局)
姫路市在宅医療・介護連携支援センター(姫路市医師会 地域医療連携室)
TEL:079-295-3330 FAX:079-295-3351
メールアドレス: med-care@himeji-med.or.jp

廃用症候群モデル連携ルール参加医療機関 各位

入院調整担当者 様

入院調整が必要となる可能性が高い患者の情報共有をお願いします。
現時点の貴院の入院調整の可否について、「可能」な場合は様式(2)にてご返信をお願いいたします。

様式(2)、様式(3)に自動で反映される情報になります。もれなくご入力ください

メール配信日	202△年 △月 ○日
【送信元】	
医療機関名	姫路クリニック
医師名	播磨 太郎
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇
FAX	△△△-△△△△

1. 患者基本情報

患者住所 <small>区、町までご記入ください。番地までは必要ありません</small>	姫路市安田	年齢	80代	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
介護保険	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 ()	医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 他 ()		
	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 未申請				

2. 入院調整の必要性

入院治療を必要とする症状	熱発	連携しているケアマネジャー、訪問看護師、介護職と情報共有し、可能な限り情報を入力してください
入院治療の目的	誤嚥性肺炎疑い	

3. 身体・生活機能の状況について

主病名	左脳梗塞、高血圧	介護が必要となった病名	脳梗塞
現病歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症(程度: 軽度) <input type="checkbox"/> 急性呼吸器感染症 <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> その他 ()		
認知症高齢者の日常生活自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input checked="" type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M	障害など認定	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 認定内容 ()
精神面における療養上の問題	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 焦燥・不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力/攻撃性 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> その他 ()		
麻痺の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(部位; 右上下肢)	褥瘡の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位;)
ADLなど	移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	特記事項(食事形態や睡眠、コミュニケーションに関することなど) ・言葉が出にくい時がある ・補聴器使用 ・食事は舌でつぶせる程度の柔らかさにして摂取。義歯あり
	排尿	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	
	排便	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	
	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
必要な医療処置	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> 酸素療法 (L/mir) <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 消化管ストーマ <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 各痰吸引 <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用している福祉用具	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> エアマット () <input checked="" type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 車イス <input type="checkbox"/> 杖 <input checked="" type="checkbox"/> おむつ、尿取りパッド (夜間のみ使用) <input type="checkbox"/> その他 ()		

4. その他 特記事項(本人・家族の意向、病状説明の状況、DNARについて、個室などの病室希望、など)

- ・個室を希望されている
- ・本人と家族よりDNAR希望を確認(〇/〇時点)
- ・家族付き添いの場合、平日夜もしくは土曜日の入院を希望している

(記入日: 202△年 ○月 ○日 現在の状況)

- ・この様式(1)は、かかりつけ医から連携ルール参加病院全てに配信します。個人が特定できる情報の記載は控えてください
- ・この様式は、連携ルール参加病院 一斉送信用のメールアドレスを宛先に設定して配信をしてください

報告先医療機関名	姫路クリニック	播磨 太郎	先生御侍史
報告元医療機関	兵庫病院	担当者名	兵庫姫子 電話 〇〇〇-〇〇〇〇

1. 患者基本情報

入院調整の可否確認票（情報共有シート）配信日	202△ 年 △ 月 ○ 日			メールの配信日時から24時間以内にご返信ください
患者住所 <small>区、町までご記入ください。 番地までは必要ありません</small>	姫路市安田	年齢	80 代	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
介護保険	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 ()	医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 他 (〇)	
	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 未申請			

2. 連絡内容

上記患者の入院調整の対応は可能です。

(対応が可能な期間は、 ○ 月 △ 日 月 曜日 16:00 時 迄です。)

※上記期間に土・日・祝日が含まれる場合、別紙「事前調整・入院調整窓口一覧」で各病院の対応可否や窓口をご確認ください

入院調整が必要な場合は、担当者までご連絡ください。

チェックをしてください

様式(1)：情報共有シートの受信日を含めた5日を対応可能期間の基準としています(5日以上対応可能な場合は、その日付をご入力ください)

例) 様式(1) メール配信日 10/1 ➡ 対応可能期間 10/5 (基準)

3. その他 連絡事項

上記の「対応可能な期間」中で、別紙「事前調整・入院調整窓口一覧」に記載されている窓口(連絡先、担当者)や対応時間に一時的な変更がある場合、その他、特記事項あればご入力ください。

例)

・○月○日の土曜日に入院調整のご連絡いただく場合、午前△時までにお願ひします(入院調整窓口一覧表と時間が異なりますのでご注意ください)

・この様式(2)は、かかりつけ医からの様式(1)「情報共有シート」に対して、入院調整が可能な場合のみ使用してください。入院調整が不可の場合は、返信の必要はありません。

・入院調整可の返信は、様式(1)「情報共有シート」がメール配信された日時から24時間以内に行ってください。返信は、各病院からかかりつけ医へ個別にご返信をお願いします(様式(1)が配信されたメールに「返信」で、かかりつけ医宛に返信が可能です。一斉送信用メールアドレスを宛先に使用してもかかりつけ医には返信できません)

(記入日： 202△ 年 ○ 月 ○ 日)

廃用症候群モデル連携ルール参加医療機関 各位

報告元医療機関	姫路クリニック	医師名	播磨 太郎
---------	---------	-----	-------

1. 患者基本情報

入院調整の可否確認票（情報共有シート）配信日	202△ 年 △ 月 ○ 日					
患者住所 <small>区、町までご記入ください。 番地までは必要ありません</small>	姫路市安田	年齢	80 代	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
介護保険	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 ()	医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療	<input type="checkbox"/> 生活保護
	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 未申請		<input type="checkbox"/> 他 (○)			

2. 連絡内容

上記患者の入院調整は終了しました。
(入院先の確定)

上記患者の病状変化（病状改善、死亡等）
により入院調整をキャンセルしました。

ご協力ありがとうございました。引続き、よろしくお願い致します。

どちらかにチェックを入れてください

3. その他 連絡事項

・この様式(3)は、かかりつけ医から連携ルール全参加病院へ、入院調整終了、もしくはキャンセルの連絡をするために使用してください。

・この様式(3)は、連携ルール参加病院一斉送信用のメールアドレスを宛先に設定して配信をしてください。

・かかりつけ医は、入院先の確定、もしくはキャンセルすることが確定次第、すみやかにこの様式(3)に入力し、「入院調整終了」の連絡を行ってください。

(記入日: 202△ 年 ○ 月 △ 日)

病院とかかりつけ医の入退院時連携ルール
「廃用症候群モデル」事前調整・入院調整窓口一覧

※この連携ルールでは、様式1:情報共有シートの受信日を含めた5日以内の入院を基準としています。

事前調整									
事前調整(別紙「入退院連携ルール」の②)窓口									
	参加病院名	担当部署	担当者	電話番号	FAX番号	メールアドレス	事前調整対応可能日/時間帯		
							平日	土曜日	日・祝
1	石川病院	地域連携室	大垣	263-8721(直)	252-3425(直)	soudan@ishikawa-hp.or.jp	月～金: 9:00～17:30	9:00～17:00	対応不可
2	石橋内科 広畑センチュリー病院	地域連携室	藤井 彩友美 大久保 直美	050-3091-1021(直)	230-0133(直)	1484naikamsw@gmail.com	月～金: 9:00～18:00	9:00～18:00	対応不可
3	井野病院	地域連携室	地域連携室	254-6884(直)	254-6893(直)	renkei@inohos.com	月～金: 9:00～17:00	9:00～17:00	対応不可
4	入江病院	地域連携室	武藤香子	239-3121(代)	237-4335(直)	maw@irie.or.jp	月～金: 9:00～17:00	対応不可	対応不可
5	金田病院	地域連携室	山下 恵子	336-0016(代)	336-0117(代)	yumesaki-kanata1104@outlook.jp	月・水・木・金: 9:00～16:30 火: 9:00～12:00	9:00～12:00	対応不可
6	木村病院	地域連携室	地域連携室	296-6001(直)	294-1122(直)	kimura-renkei@outlook.jp	月・火・木・金: 9:00～17:30 水: 9:00～11:30	9:00～11:30	対応不可
7	共立病院	地域連携室	地域連携室	285-3494(直)	285-3417(直)	tren-kyoritu@himeji-mcoop.or.jp	月～金: 9:00～17:00	9:00～13:00	対応不可
8	國富胃腸病院	地域連携室	ソーシャルワーカー	266-2355(代)	266-2501(直)	renkei@kunitomi-icho-hp.com	月～金: 9:00～17:00	対応不可	対応不可
9	厚生病院	地域医療連携室	木山 真世	292-1109(代)	292-1227(直)	soudan@kousei-hp.jp	月～金: 9:00～17:00	9:00～11:30	対応不可
10	酒井病院	地域連携センター	小堀	266-8837(直)	268-7110(直)	chiren@sakai-hp.jp	月・火・水・金: 8:30～18:00 木: 8:30～17:00	8:30～17:00	対応不可
11	三栄会広畑病院	地域医療連携室	ソーシャルワーカー	230-0008(代)	287-9017(直)	h-renkei@saneikai-hp.jp	月～金: 9:00～17:00	9:00～17:00	対応不可
12	書写病院	地域連携室	地域連携室	266-2525(代)	266-0055(直)	shosha-msw@medical.email.ne.jp	月～金: 8:30～17:15	8:30～17:15	対応不可
13	城南病院	地域連携室	三木	263-7634(直)	288-0206(代)	tagosw@bc5.so-net.ne.jp	月～金: 9:00～17:00	9:00～12:00	対応不可
14	城陽江尻病院	地域連携課	大久保 あき子 濱野 友希	225-1231(代)	0120-25-1249(直)	renkei@ejirihospital.or.jp	月～金: 9:00～17:00	9:00～12:00	対応不可
15	仁恵病院	地域連携室	堀岡 真由美	281-6980(代)	289-4513(代)	renkei@jinkei.jp	月～金: 8:30～17:00	8:30～17:00	対応不可
16	神野病院	地域医療連携室	地域医療連携室	235-5501(代)	280-5318(直)	renkei@jinno-hp.or.jp	月～水、金: 9:00～17:00 木: 9:00～11:30	9:00～17:00	対応不可
17	中谷病院	地域連携室	浅見文晴 橋本久美子	235-5566(代)	235-3012(直)	chiiki@kenyu-kai.com kango-kaigobu@kenyu-kai.com	月～金: 8:30～17:30	対応不可	対応不可
18	八家病院	地域連携室	地域連携室	298-1731(代)	298-1734(代)	hakkahp@extra.ocn.ne.jp	月～金: 9:00～17:00	9:00～12:00	対応不可
19	姫路愛和病院	地域連携室	地域連携室	234-2693(直)	234-2401(直)	soudanshitsu@aiwahp.or.jp	月・火・水・金: 8:30～17:30 木: 12:30まで	12:30まで	対応不可
20	姫路田中病院	地域連携室	地域連携室	267-2020(代)	267-2550(代)	renkei@himeji-tanaka-hp.or.jp	月～金: 9:00～17:00	対応不可	対応不可
21	姫路第一病院	地域連携室	地域連携室	252-0581(代)	252-8202(直)	chiikirenkeidaiichi@gmail.com	月・火・水・金: 9:00～17:00 木: 9:00～11:00	9:00～14:00	対応不可
22	姫路中央病院	地域医療連携室	中藤 恵美 森田 早苗	235-7353(直)	233-0854(直)	hch-renkei@hc-hosp.or.jp	月～金: 8:30～17:00	8:30～17:00	対応不可
23	山田病院	地域連携室・ 事務所(医事課)	小山 朋美	273-8311(代)	273-8312(代)	yamada-hp@hotmail.co.jp	月～水・金: 9:00～12:30/15:30～18:30 木: 9:00～12:30	9:00～12:30	対応不可

病院とかかりつけ医の入退院時連携ルール
「廃用症候群モデル」事前調整・入院調整窓口一覧

※この連携ルールでは、様式1:情報共有シートの受信日を含めた5日以内の入院を基準としています。

入院調整																
平日日中の窓口(別紙「入退院連携ルール」の④)							夜間(外来診察終了後)の窓口(別紙「入退院連携ルール」の④)					土日、祝日の窓口(別紙「入退院連携ルール」の④)				
参加病院名	担当部署	担当者	電話番号	FAX番号	メールアドレス	3)夜間(外来診察終了後)の入院依頼の可否	担当部署	担当者	連絡先	FAX番号	土日、祝日の入院依頼の可否	担当部署	担当者	連絡先	FAX番号	
1	石川病院	地域連携室	大垣	263-8721(直)	252-3425(直)	soudan@ishikawa-hp.or.jp	×					地域連携室	地域連携室 MSW	263-8721(直)	252-3425(直)	
2	石橋内科 広畑センチュリー病院	地域連携室	藤井 彩友美 大久保 直美	050-3091-1021(直)	230-0133(直)	1484naikamsw@gmail.com	×					地域連携室	藤井 彩友美 大久保 直美	050-3091-1021(直)	230-0133(直)	
3	井野病院	地域連携室	地域連携室	254-6884(直)	254-6893(直)	renkei@inohos.com	×					地域連携室	地域連携室	254-6884(直)	254-6893(直)	
4	入江病院	地域連携室	武藤 香子	239-3121(代)	237-4335(直)	maw@irie.or.jp	当直医の判断によっては不可の場合あり	救急窓口(外来)	外来当直看護師	239-3121(代)	230-2558(医事課)	救急窓口(外来)	外来看護師	239-3121(代)	230-2558(医事課)	
5	金田病院	地域連携室	山下 恵子	336-0016(代)	336-0117(代)	yumesaki-kanata1104@outlook.jp	×									
6	木村病院	地域連携室	地域連携室	296-6001(直)	294-1122(直)	kimura-renkei@outlook.jp	×					地域連携室	地域連携室	296-6001(直)	294-1122(直)	
7	共立病院	地域連携室	地域連携室	285-3494(直)	285-3417(直)	tren-kyoritu@himeji-mcoop.or.jp	当直医の判断によっては不可の場合あり	病棟	病棟看護師	285-3377(代)	285-4490(代) 病棟直通ではないので送付時は連絡をお願いします。	当直医の判断によっては不可の場合あり(対応時間は右欄参照)	(土)午前中の診療時間内は地域連携室、診療時間外・休日は病棟	地域連携室・病棟看護師	285-3377(代)	285-4490(代) 病棟直通ではないので送付時は連絡をお願いします。
8	國富胃腸病院	地域連携室	ソーシャルワーカー	266-2355(代)	266-2501(直)	renkei@kunitomi-icho-hp.com	×									
9	厚生病院	地域医療連携室	木山 真世	292-1109(代)	292-1227(直)	soudan@kousei-hp.jp	当直医師の判断による	外来	外来看護師	292-1109(代)	298-3067(代)	外来	外来看護師	292-1109(代)	298-3067(代)	
10	酒井病院	地域連携センター	小堀	266-8837(直)	268-7110(直)	chiren@sakai-hp.jp	×					地連	地連職員	266-8837(直)	268-7110(直)	
11	三栄会広畑病院	地域医療連携室	ソーシャルワーカー	230-0008(代)	287-9017(直)	h-renkei@saneikai-hp.jp	×					地域医療連携室	ソーシャルワーカー	230-0008(代)	287-9017(直)	
12	書写病院	地域連携室	地域連携室	266-2525(代)	266-0055(直)	shosha-msw@medical.email.ne.jp	×					地域連携室	地域連携室職員	266-2525(代)	266-0055(直)	
13	城南病院	地域連携室	三木	263-7634(直)	288-0206(代)	tagosw@bc5.so-net.ne.jp	×									
14	城陽江尻病院	地域連携課	大久保 あき子 濱野 友希	225-1231(代)	0120-25-1249(直)	renkei@ejirihospital.or.jp	○	外来	外来当直看護師	225-1231(代)	FAX不可	①土曜日(9:00~17:00) ②土曜日(17:00~)日・祝	①地域連携課 ②外来	①大久保、濱野 ②外来看護師	225-1231(代)	FAX不可
15	仁恵病院	地域連携室	堀岡 真由美	281-6980(代)	289-4513(代)	renkei@jinkei.jp	×					地域連携室	堀岡 真由美	281-6980(代)	289-4513	
16	神野病院	地域医療連携室	地域医療連携室	235-5501(代)	280-5318(直)	renkei@jinno-hp.or.jp	×					地域医療連携室	地域医療連携室	235-5501(代)	280-5318(直)	
17	中谷病院	地域連携室	浅見 文晴 中谷 悦子	235-5566(代)	235-3012(直)	chiiki@kenyu-kai.com kango-kaigobu@kenyu-kai.com	かかりつけ患者、または事前に診療情報提供書を交わしている状況であれば可	病棟	診療部、病棟当りリーダー	235-5566(代)	235-3012(直)	かかりつけ患者、または事前に診療情報提供書を交わしている状況であれば可	診療部、病棟	病棟当りリーダー、診療部	235-5566(代)	235-3012(直)
18	八家病院	地域連携室	地域連携室	298-1731(代)	298-1734(代)	hakkahp@extra.ocn.ne.jp	×					地域連携室・外来	地域連携室外来看護師	298-1731(代)	298-1734(代)	
19	姫路愛和病院	地域連携室	地域連携室	234-2693(直)	234-2401(直)	soudanshitsu@aiwahp.or.jp	基本的には可能も当直医の判断によって不可となる場合あり	地域連携室	地域連携室	234-2117(代)	234-9939	基本的には可能も当直医の判断によって不可となる場合あり	地域連携室	地域連携室	234-2117(代)	234-9939
20	姫路田中病院	地域連携室	養田 泰昌	267-2020(代)	267-2550(代)	renkei@himeji-tanaka-hp.or.jp	当直医の判断によっては不可の場合あり	1病棟	夜勤看護師	267-2020(代)	267-2550(代)	当直医の判断によっては不可の場合あり(9:00~17:00)	1病棟看護師	病棟看護師	267-2020(代)	267-2550(代)
21	姫路第一病院	地域連携室	地域連携室	252-0581(代)	252-8202(直)	chiikirenkeidaichi@gmail.com	かかりつけ患者、または事前に診療情報提供書を交わしている状況であれば可	病院窓口	当直事務	252-0581(代)	-	かかりつけ患者、または事前に診療情報提供書を交わしている状況であれば可	病院窓口	当直事務	252-0581(代)	-
22	姫路中央病院	地域医療連携室	中藤 恵美 森田 早苗	235-7353(直)	233-0854(直)	hch-renkei@hc-hosp.or.jp	当直医の判断によっては不可の場合あり	救急外来	当直看護師	235-7331(代)	なし	当番医師によっては不可の場合あり(対応時間は右欄参照)	①土曜日(8:30~17:00):地域医療連携室出勤職員 ②それ以外:救急外来当番看護師	①土曜日(8:30~17:00):地域医療連携室直通 ②235-7331(代)	①233-0854(直) ②なし	
23	山田病院	地域連携室・事務所(医事課)	小山 朋美	273-8311(代)	273-8312(代)	yamada-hp@hotmail.co.jp	かかりつけの患者様のみ可	看護部門	夜勤担当看護師	273-8311(代)	273-8312(代)	土曜日 午前のみ可(9:00~12:30)	地域連携室・事務所(医事課)	小山 朋美	273-8311(代)	273-8312(代)

Drとの入院相談は平日11:00以降で、事前予約をお願いいたします

入退院時連携ルールでのメール送信について

※ご利用いただく様式(1)、(2)、(3)のエクセルファイルを開けるにはパスワードが必要となります
(パスワードは、連携ルール参加お申し込み後に事務局よりご連絡いたします)

運用マニュアル番号/項目	送信者	受信者	使用するメールアドレス
② 事前調整(情報共有シートの送付)	かかりつけ医	全ての連携ルール参加病院	一斉送信用メールアドレス
③ 入院調整可の連絡	入院調整可の各病院	かかりつけ医	宛先:個別のメールアドレス(受信メールに返信で自動設定) CC:事務局の CC 送信専用メールアドレス※1
⑥ 入院調整終了の報告	かかりつけ医	全ての連携ルール参加病院	一斉送信用メールアドレス

※1 メール宛先の CC には、「様式 1~3 送信用メールアドレス、参加病院メールアドレス 一覧」※2にある「様式 2 入院調整可 連絡票 CC 送信専用メールアドレス(事務局)」を設定してください。

② 【事前調整(情報共有シートの送付)】

かかりつけ医→病院

かかりつけ医は、連携ルール全参加病院宛の一斉送信メールアドレス※2に送信する。
メールには「様式 (1) : 情報共有シート」に入力したエクセルファイルを添付する(入力情報がリンクされているので、様式 (2)、様式 (3) のシートは削除しない)

※「様式 (1) : 情報共有シート」を入力したエクセルファイルは、その後、P.14 ⑥ 「様式 (3) : 入院調整終了の連絡」を入力する時にも使用するので、パソコン内に保存しておいてください
メールのタイトル(件名)は「様式 1 : 情報共有シートの送付」とご入力ください。

※2 上記②、③、⑥の送信先アドレスが掲載された「様式 1~3 送信用メールアドレス、参加病院メールアドレス 一覧」は、連携ルール参加申し込み後、事務局(姫路市在宅医療・介護連携支援センター)よりご連絡いたします。

発信メール(例)

	宛先...	(ここに一斉送信用のメールアドレスを入力)
送信(S)	CC(C)...	
	件名(U)	様式1: 情報共有シートの送付
添付ファイル(T)	<input type="checkbox"/> 入院時連携ルール 様式1, 2, 3.xlsx 719 KB	

件名(U) 【入院時連携ルールの連絡】様式1: 情報共有シートの送付

送信先へは、タイトルはこの様に表示されて届きます

様式 (1) 情報共有シート

様式(1) 事前調整 情報共有シート 「廃用症候群モデル」用

廃用症候群モデル連携ルール参加医療機関 各位

入院調整担当者 様

メール配信日 202△年 △月 ○日

【送信元】

医療機関名	姫路クリニック
医師名	播磨 太郎
電話番号	000-0000
FAX	△△△-△△△△

1. 患者基本情報

患者住所 △, 町で入力してください。 ※市町村単位で入力してください。	姫路市安田	年齢	80代	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
介護保険	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (4)	医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 他 ()		

2. 入院調整の必要性

入院治療を必要とする症状	熱発
--------------	----

③ 【入院調整可の連絡】

病院→かかりつけ医

連携ルール参加病院は、入院調整が可能な病院のみ、かかりつけ医にメール返信する。


メールには「様式（2）：入院調整可 連絡票」を入力したエクセルファイルを添付する（入力情報がリンクされているので、様式（1）、様式（3）のシートは削除しない）。

メールのタイトル（件名）は、「様式2：入院調整可の連絡」とご入力ください。

宛先は、かかりつけ医からのメールに「返信」をクリックすると、自動的に宛先がかかりつけ医のメールアドレスになります。CCには「様式1~3送信用メールアドレス、参加病院メールアドレス 一覧」に記載されている「様式2 入院調整可 連絡票 事務局宛 CC 送信専用メールアドレス」を設定してください。

※一斉送信のメールアドレスを宛先には使用しないでください！（一斉送信のメールアドレスは連携ルール参加全病院宛で、かかりつけ医には送信できません）

発信メール（例）

送信(S)	宛先...	(ここには診療所のメールアドレスが入ります) ※一斉送信用のメールアドレスを使用しない!!
	CC(C)...	(ここに事務局のCC送信専用メールアドレスを入力)
	件名(U)	様式2：入院調整可の連絡
添付ファイル(T)	 入院時連携ルール 様式1, 2, 3.xlsx 723 KB	

姫路クリニック
 播磨 太郎 様
 ←
 お世話になっております。←
 様式2 入院調整可連絡票を添付送信します。←
 入院調整のご相談は〇月〇日までにご連絡ください。←
 ←
 兵庫病院
 兵庫 姫子
 ←

様式（2） 入院調整可 連絡票

様式(2) 事前調整	入院調整可 連絡票	「廃用症候群モデル」用
報告先医療機関名	姫路クリニック	播磨 太郎 先生御侍史
報告元医療機関	兵庫病院	担当者名 兵庫姫子 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
1. 患者基本情報		
入院調整の可否確認票（情報共有シート）受信日		2022 年 △ 月 ○ 日
患者住所 <small>（必ず記入してください。郵便番号は必ず入力してください）</small>	姫路市安田	年齢 80 代 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
介護保険 <small>（必ず記入してください。申請中・区分変更中・未申請は必ず入力してください）</small>	<input type="checkbox"/> 要支援 (0) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (4) <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 未申請	医療保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 他 (0)
2. 連絡内容		
<input checked="" type="checkbox"/> 上記患者の入院調整の対応は可能です。 （対応が可能な期間は、 ○ 月 △ 日 月 曜日 16:00 時 迄です。） <input type="checkbox"/> 土曜日は 時まで対応可能 <input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝日は対応不可		

⑥ 【入院調整終了の連絡】 かかりつけ医→病院


かかりつけ医は、連携ルール全参加病院宛の一斉送信メールアドレスに送信する。

メールには「様式（3）：入院調整終了 連絡票」を入力したエクセルファイルを添付する（入力情報がリンクされているので、様式（1）、様式（2）のシートは削除しない）。

メールのタイトル（件名）は、「様式3：入院調整終了の連絡」とご入力ください。

※様式（3）を入力する時は、P.12の②で「様式（1）：情報共有シート」を入力して作成した時のエクセルファイルを使用してください（病院からかかりつけ医宛に添付送信された「様式（2）：調整可の連絡」が入力されたエクセルファイルは使用しないでください）

【理由】様式（2）に個別の病院情報が入力されていないエクセルファイルを使用することで、全参加病院宛てに一斉送信ができるため。

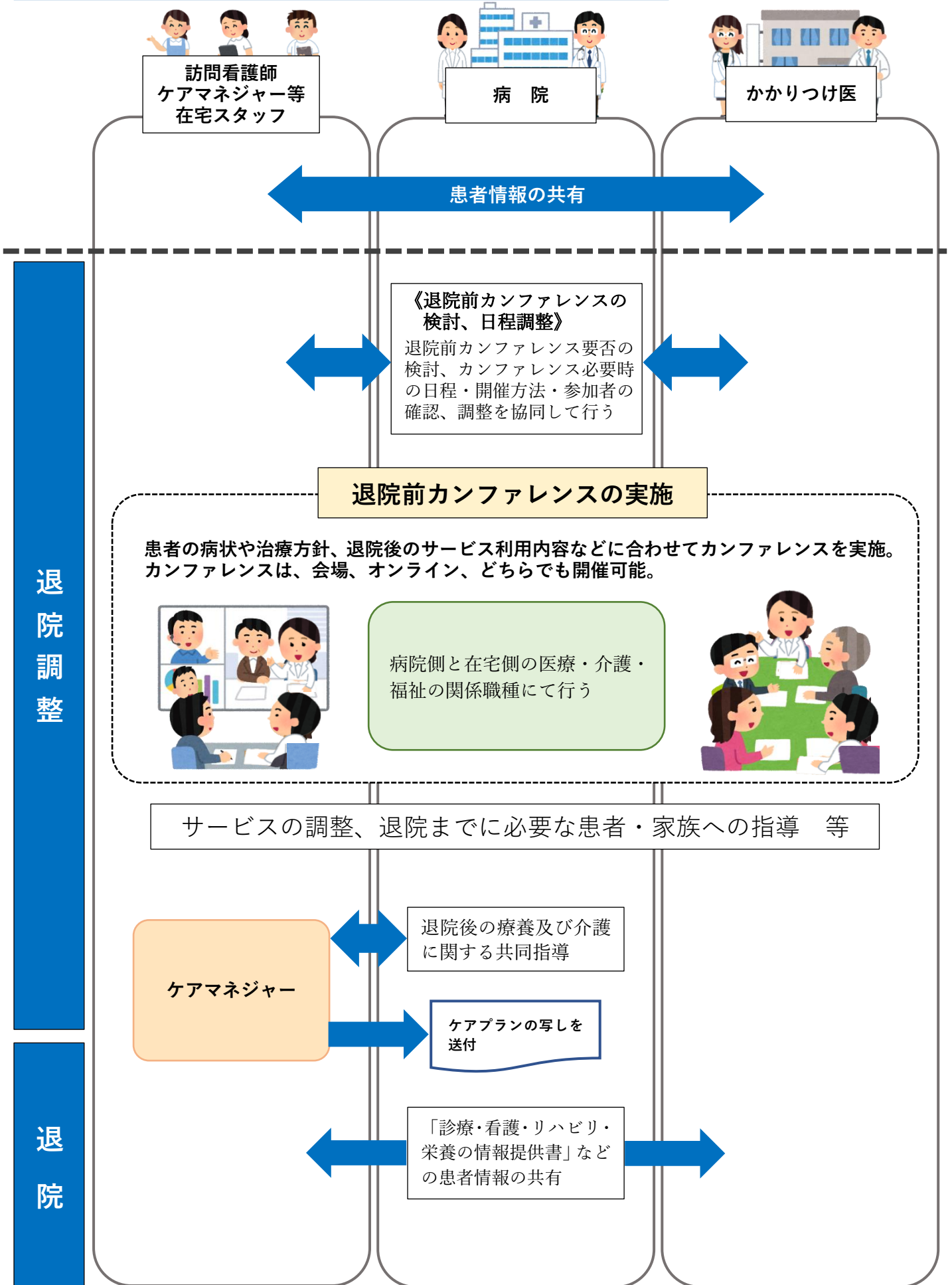
送信(S)	宛先...	(ここに一斉送信用のメールアドレスを入力)
	CC(C)...	
	件名(U)	様式3：入院調整終了の連絡
添付ファイル(T)	 入院時連携ルール 様式1, 2, 3.xlsx 723 KB	

入退院連携ルール参加病院
 可のご連絡をいただいた
 医療機関 ご担当者 様
 ←
 お世話になっております。
 様式3 入院調整終了連絡票を添付送信します。
 今後ともどうぞよろしくお願いいたします。
 ←
 姫路クリニック
 播磨 太郎

様式（3） 入院調整終了 連絡票

様式(3) 入院調整		入院調整終了 連絡票		「売用症候群モデル」用
入院調整可のご返信をいただいた病院 ご担当者 様				
報告元医療機関	姫路クリニック	医師名	播磨 太郎	
1. 患者基本情報				
入院調整の可否確認票（情報共有シート）配信日		202△ 年 △ 月 ○ 日		
患者住所 <small>（患者でなく、ご家族の住所） （転居で変更された場合は）</small>	姫路市安田	年齢	80 代	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
介護保険	<input type="checkbox"/> 要支援 (〇) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (4)	医療保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 他 (〇)	
	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 未申請			
2. 連絡内容				
<input checked="" type="checkbox"/> 上記患者の入院調整は終了しました。 (入院先の確定)		<input type="checkbox"/> 上記患者の病状変化（病状改善、死亡等） により入院調整をキャンセルしました。		
ご協力ありがとうございました。引き続き、よろしくお願い致します。				

廃用症候群モデル 退院時連携の流れ（現行）



廃用症候群モデル 入退院時連携ルール 問い合わせ先

姫路市在宅医療・介護連携支援センター（姫路市医師会 地域医療連携室）

TEL: 079-295-3330 FAX : 079-295-3351

メールアドレス : med-care@himeji-med.or.jp