

協力対象施設入所者入院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入院受入体制

| | | |
|--------------------------|---|----------------|
| 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を記載すること) | |
| 連絡先担当者名 | | |
| 連絡先 | | |
| 緊急時の入院受入体制 | 当該医療機関において、緊急時に在宅での療養を行っている患者が入院できる病床を常に確保しているか。 | 確保している ・ していない |

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. 情報共有に使用するサービスの名称 (2で「該当する」を選択した場合のみ記載) | |
| | 4. 入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った直近の日 (2で「該当する」を選択した場合のみ記載) | 年 月 日 |
| | 5. 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 (又は実際の入院受入による加算算定) を行った日及び種別 (2で「該当しない」を選択した場合のみ記載) | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 年 月 日 | | |
| カンファレンス・入院受入 | | |
| 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. 情報共有に使用するサービスの名称 (2で「該当する」を選択した場合のみ記載) | |
| | 4. 入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った直近の日 (2で「該当する」を選択した場合のみ記載) | 年 月 日 |
| | 5. 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 (又は実際の入院受入による加算算定) を行った日及び種別 (2で「該当しない」を選択した場合のみ記載) | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 年 月 日 | | |
| カンファレンス・入院受入 | | |
| 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. 情報共有に使用するサービスの名称 (2で「該当する」を選択した場合のみ記載) | |
| | 4. 入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った直近の日 (2で「該当する」を選択した場合のみ記載) | 年 月 日 |
| | 5. 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 (又は実際の入院受入による加算算定) を行った日及び種別 (2で「該当しない」を選択した場合のみ記載) | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 年 月 日 | | |
| カンファレンス・入院受入 | | |

| | | |
|--------------|--|--------------|
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 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. 情報共有に使用するサービスの名称（2で「該当する」を選択した場合のみ記載） | |
| | 4. 入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った直近の日（2で「該当する」を選択した場合のみ記載） | 年 月 日 |
| | 5. 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（又は実際の入院受入による加算算定）を行った日及び種別（2で「該当しない」を選択した場合のみ記載） | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 年 月 日 | | |
| カンファレンス・入院受入 | | |
| 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. 情報共有に使用するサービスの名称（2で「該当する」を選択した場合のみ記載） | |
| | 4. 入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った直近の日（2で「該当する」を選択した場合のみ記載） | 年 月 日 |
| | 5. 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（又は実際の入院受入による加算算定）を行った日及び種別（2で「該当しない」を選択した場合のみ記載） | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 年 月 日 | | |
| カンファレンス・入院受入 | | |
| 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. 情報共有に使用するサービスの名称（2で「該当する」を選択した場合のみ記載） | |
| | 4. 入所者の急変対応等に関するカンファレンスを行った直近の日（2で「該当する」を選択した場合のみ記載） | 年 月 日 |
| | 5. 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（又は実際の入院受入による加算算定）を行った日及び種別（2で「該当しない」を選択した場合のみ記載） | 年 月 日 |
| | | カンファレンス・入院受入 |
| 年 月 日 | | |
| カンファレンス・入院受入 | | |

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〕

- 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。