

病院名

病院 御中
(階 病棟)

情報提供日 平成 年 月 日

情報提供方法 面談・FAX・その他()

入院時情報提供書

入院情報提供書はケアマネジャーから入院先の病院に向けて、患者(利用者)の在宅での生活状況、ご本人・家族の望む暮らし等を伝え、入院時から退院後の在宅生活のイメージを作り、患者(利用者)の円滑な在宅復帰を目指すための連携を図ることを目的としております。

日頃より大変お世話になっております。

下記の利用者様の介護等の情報を別添のとおり提供いたします。(情報提供にあたっては利用者本人及び家族の同意を得ております。)入院中のケアや退院調整に御活用いただければ幸いです。また、下記の通りご連絡いただければ、退院後のサービス調整に向けてご本人・ご家族との面談や病院等の情報交換等を進めて参ります。

ご利用者様 氏名：

様

退院に向けてのお願い 下記に該当する場合、ご連絡をいただければ幸いです。

- 退院日が決定した場合
- 退院の方向性が決定した場合 (おおよその時期やそれまでの方針)
- リハビリテーションが開始された場合、または開始予定となった場合
- ケースカンファレンスが開催される場合
- その他 ()

また、必要に応じ、退院に向けて、または退院時の情報提供を依頼することがありますので、その際にご協力の程宜しくお願いいたします。

追記

居宅介護支援事業所名

介護支援専門員 (ケアマネジャー) 氏名

住所： 〒

T E L :

F A X :

メー ル :

