

令和5年度「村山地域入退院支援の手引き」の運用に関するアンケート調査票【拠点用】

大変お忙しい中、アンケートにご協力いただきありがとうございます。この調査票は、施設で一部御提出ください。
 提出方法は、インターネットから直接お願いします(調査票末尾参照)。
 インターネットからの直接回答が困難な場合は、電子メール又はFAXにて市町村役場あて提出してください。

1. 記入者情報

①在宅医療介護連携拠点名	②記入者の基礎資格(複数選択可 <input checked="" type="checkbox"/>)
	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他 ()

※以下の設問の「ケアマネジャー等」とは、ケアマネジャー・地域包括支援センター職員・訪問看護師(医療保険での訪問看護利用の場合)のことです。

*該当するものに を記入し、()には具体的な内容を書いてください。

2. 「村山地域入退院支援の手引き」(以下、「手引き」)について

Q1 医療と介護の連携充実と切れ目ない療養支援の実現のため、関係者等へ手引きの周知をしていますか？

1. 周知している

↓
(1)周知方法や周知先を教えてください。

(2)その他、手引きの活用促進に係る取組を行っている場合は、内容を教えてください。

2. 周知していない

↓
その理由を教えてください。

3. 病院との連携状況について

Q2 令和4年度に、村山地域の病院から貴拠点あて医療・介護連携の問合せや相談がありましたか。

1. あった

2. なかった

↓
(1) 令和4年度の問合せや相談の件数を教えてください。

1. 件数を把握している。 ____ 件

2. 件数は把握していない。

(2) (1)の問合せや相談に対して、どのように対応したか概要を教えてください。

[]

(3) (1)の問合せや相談で対応に苦慮するようなことがあれば、概要を御記入ください。

[]

4. 手引きの運用状況について

Q3 手引きの運用について課題や改善すべき点があれば御記入ください。

[]

5. その他

Q4 入退院支援をより良い支援にしていくために、御意見等があれば御記入ください。

[]

※インターネットからの直接回答は、こちらからお願いします。

▽別添7【拠点】施設調査票(こちらから)

https://apply.e-tumo.jp/pref-yamagata-u/offer/offerList_detail?tempString=03113



アンケートは以上です。貴重なお時間をいただきありがとうございました。
インターネットからの直接回答の場合は、その旨を市町村役場あてご連絡ください。

インターネットからの直接回答が困難な場合は、電子メール又はFAXにて市町村役場あて提出をお願いします。