退院前カンファレンス【チェックシート】

様	病院	病棟	年月	
司会: MSW/看護師/ケアマネジャー	など適宜			
※在宅での生活について最終確認(目安	時間は30分程度)			
□ 自己紹介 (司会から)		⑧行っている医療処置	<u></u>	
□ 1.現在までの経過と治療		内容:		
病棟主治医又は看護師が説明				
□ 2.今後の治療方針		消耗品: 操作・手技の習得 (本人:可 (事)の内容	・否・家族:可・	否)
□ 3.在宅へ向けての本人と家族の希望	と心配			
		⑩定時薬と屯用薬		
4.入院中の状況、在宅での注意点				
□ ①食事の内容と食事介助の方法				
		5. 今後の生活へ向け	ての課題を検討(ケ	マネシ゛ャー)
□ ②排泄状況(自立、一部介助、オムツ	'等)			
		6. 質疑応答		
□ ③移動と移乗、入院中のリハビリテー	-ション			
□ ④入浴等の状況と頻度		7.ケアの調整 ①退院日時、退院後の	の受診について	
□ ⑤睡眠、更衣、口腔ケア、その他		②緊急連絡先や方法 体調が変わった時	の緊急連絡先	
□ ⑥認知機能、精神面の状況		8.まとめ (司会)		
□ ⑦寝具、体位交換、皮膚トラブルの有	「無			

退院前カンファレンスチェックシートの活用について

- ・このシートは病院から退院後スムーズに在宅生活がスタートできるように 次の視点から作成した多職種連携ツールです。
 - ① 病院スタッフから在宅支援スタッフへ必要な情報が漏れなく提供できます。
 - ② 在宅支援スタッフが情報を共有することができます。
- ・このシートをご利用いただく効果は、
 - ① 在宅生活スタートにあたり必要な情報を漏れなく聞く事ができます。
 - ② このシートを使って多職種のカンファレンスをスムーズに進めることができます。
 - ③ 病院スタッフは事前に在宅支援スタッフへ申し送る情報が準備できます。
 - ④ 経験の浅い在宅支援スタッフもこのシートで退院前カンファレンスをイメージできます。

病院スタッフの皆様へ

- ・このカンファレンスシートは、在宅介支援スタッフが知りたい情報をまとめたものです。 決してこのシートに書き込んでいただくものではありません。 このシートの記載項目に沿って情報を提供してください。
- ・またカンファレンスができない場合は、□項目を御本人へ確認して退院指導をお願いいたします。

在宅支援スタッフの皆様へ

- ・退院前カンファレンスに参加される時、このシートをご活用ください。 必ず使わなければならないシートではありません。活用は自由です。
- ・これは退院時、病院から入手する情報漏れがないようにするためのチェックシートであり 病院から記入されたものが配布されるわけではありません。

木更津市在宅医療・介護連携推進協議会 令和4年2月