

在宅療養後方支援病院 患者登録書

説明日 令和 年 月 日

説明者

地方独立行政法人くらて病院は「在宅療養後方支援病院」です。

在宅療養後方支援病院とは、患者様が安心して在宅での療養を継続するために、予め「緊急時の受入を希望する医療機関」を登録し、緊急時には在宅医療を担当する医療機関からの連絡に基づき 24 時間 365 日診療を行います。その際に入院加療が必要と判断した場合には、原則当院で入院治療を行います。但し、病態や空き病床により当院で入院治療が行えない場合は、当院が適切な医療機関へ紹介します。なお、緊急時の対応を円滑に行うことを目的として、在宅医療を担当する医療機関と診療情報について情報交換を行います。

1. 在宅医療を担当する医療機関

医療機関名	医師名
住所	連絡先

2. 緊急時の受入を希望する医療機関

医療機関名 地方独立行政法人くらて病院	連絡先	平日（8：30～17：15）：地域連携室 TEL 0949-28-7230 FAX 0949-28-7511
住所 福岡県鞍手郡鞍手町大字小牧 2226 番地 2		時間外・休日：時間外受付 TEL 0949-42-1231 FAX 0949-42-4391

3. 患者様に関する情報

氏名（ふりがな）	生年月日 年 月 日 （ 歳）
住所	連絡先 — —
病状等：在宅療養患者診療情報提供書の添付をお願いします	

4. 確認事項

（貴院にて当該患者様に算定している項目にチェックをお願いします）

- ☐ 在宅時医学総合管理料
 ☐ 施設入居時等医学総合管理料
☐ 在宅がん医療総合診療料
 ☐ 在宅療養指導管理料（在宅自己注射指導管理料を除く）