

高齢者の皆さんのが安心して退院できる地域を目指して

# 退院される皆さんの 在宅での生活を地域で支えます！

病院から退院される皆さんのが、安心して自宅へ帰ることができるよう支援します。

ご本人、ご家族と病院、ケアマネジャー、地域包括支援センターの職員で入院時から退院に向けて話し合い、支援の内容を検討していきましょう。



## 病院、ケアマネジャー・地域包括支援センター連携による入院から退院までの支援の流れ



高齢者やそのご家族へのお願いが裏面にあります。  
ご確認ください！！

<発行> 福島市長寿福祉課 地域包括ケア推進室

電話 529-5064

<県北医療圏域退院調整ルールに関する問い合わせは…>

県北保健福祉事務所 保健福祉課 高齢者支援チーム

電話 534-4156

# 高齢者ご本人やご家族へのお願い

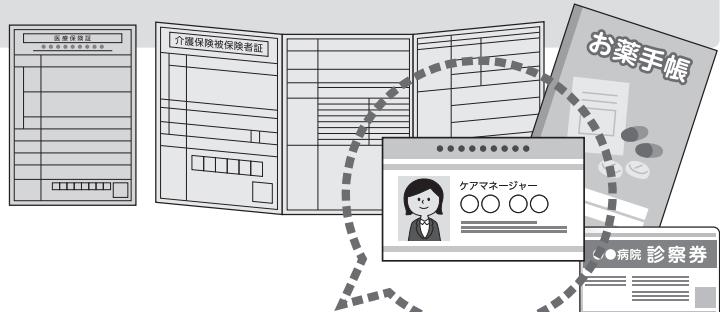
入院された皆さん、安心して退院していただくために、入院後なるべく早く、病院とケアマネジャー・地域包括支援センター職員が連絡を取り合い、ご本人やご家族とともに相談することが大切です。

そのために、以下の準備をお願いします。

## お願い1

「医療介護あんしんセット」として、以下のものを一緒にしておきましょう

- ①医療保険証
- ②介護保険証
- ③介護保険負担割合証（お持ちの方）
- ④お薬手帳
- ⑤かかりつけ医療機関の診察券
- ⑥ケアマネジャー・地域包括支援センターの担当者の名刺



ケアマネジャー・地域包括支援センターの担当者がいる方は、名刺も一緒にセットしておきましょう。

名刺があると、急な入院の際、ご家族や病院がケアマネジャー・地域包括支援センターと連絡をとりやすくなります。

## お願い2

担当ケアマネジャーがいる方は、入院したら連絡しましょう。

入院直後から担当のケアマネジャー・地域包括支援センターの職員が病院と連絡を取り合うことで、その後の調整や支援がよりスムーズになります。

## お願い3

入院したら、病院の地域医療連携室（相談室）に退院後の生活について、相談しましょう。

要介護認定を受けていない方も、必要に応じて介護保険サービス等の利用に向け支援します。

以下の欄はケアマネジャー・地域包括支援センターの方が利用者へお知らせする際にご活用ください。

さんの

担当ケアマネジャー

事業所名

氏 名

(電 話 )

担当地域包括支援センター

包括名

氏 名

(電 話 )