

令和6年度「諫早市入退院支援連携ガイドブック」アンケート調査票【医療機関用】

アンケートをご回答いただく際の留意点

- ・入退院支援に携わっている部署または担当者をご回答ください。【各機関1枚】
- ・医療機関名・記入者名等は、提出状況の確認及び内容確認にのみ使用し、外部には出しません。

1. 記入者情報

①医療機関名	③記入者名 ・ 記入者職種（複数選択可 <input checked="" type="checkbox"/>) (記入者名)
②部署名 (例：地域連携室など)	(職種) <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他()

2. 「諫早市入退院支援連携ガイドブック」のフロー・情報提供書の様式について

*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。

Q1 「諫早市入退院支援連携ガイドブック」 ※ (以下、ガイドブック) に掲載している「入院時情報提供書」(ガイドブックP7参照)、「退院時情報提供書」(ガイドブックP8参照)を活用していますか。

1. 活用している

2. 活用していない

↓
使用していない理由を教えてください。(複数選択可)

1. 独自の様式を使用している

4. その他

2. FAXや紙でのやりとりが煩わしい

3. ICTを活用している

Q2 「入退院支援連携フロー」(ガイドブックP3参照)についてお伺いします。

入退院支援連携フローについて気づいた点、改善点はありますか。

例) ○○は現在のフローに合っていないので、△△のように修正が必要

1. 気づいた点、改善点がある

2. 気づいた点、改善点はない

↓

どのような点ですか？気づいた点、改善点についてご記入ください。

Q3 「入院時情報提供書」(ガイドブックP7参照)についてお伺いします。

入院時情報提供書について気づいた点、改善点はありますか。

1. 気づいた点、改善点がある

2. 気づいた点、改善点はない

↓

どのような点ですか？気づいた点、改善点について教えてください。(複数選択可)

1. 口腔管理についての記入欄を設ける

2. 服薬管理についての記入欄を設ける

3. 認知症・精神疾患についての記入欄を設ける

4. 医療処置についての選択肢が少ない

(インスリン自己注射実施など)

5. その他

↓

どのような点ですか？気づいた点、改善点についてご記入ください。

次のページにお進みください。

Q4 「退院時情報提供書」（ガイドブックP8参照）についてお伺いします。

退院時情報提供書について気づいた点、改善点はありますか。

1. 気づいた点、改善点がある

2. 気づいた点、改善点はない



どのような点ですか？気づいた点、改善点について教えてください。（複数選択可）

1. 口腔管理についての記入欄を設ける

2. 服薬管理についての記入欄を設ける

3. 認知症・精神疾患についての記入欄を設ける

4. 医療処置についての選択肢が少ない
(インスリン自己注射実施など)

5. その他



どのような点ですか？気づいた点、改善点についてご記入ください。

（空欄）

Q5 本人や家族に治療や看取りについての希望を把握するため、ACPを実施していますか。

【ACP：アドバンス・ケア・プランニング（人生会議）】

医療・ケアについて、前もって考え、家族や医療や介護の関係者と繰り返し話し合い、共有すること。

1. 実施している

2. 実施していない



実施していない理由を教えてください。

（空欄）

Q6 「入院時情報提供書」及び「退院時情報提供書」にACPに関する記載欄は必要だと思いますか。

1. 必要だと思う

2. 必要だと思わない



必要だと思う理由を教えてください。

（空欄）



必要だと思わない理由を教えてください。

（空欄）

Q7 入退院時におけるケアマネジャーとの連携について気づいた点はありませんか。

1. 気づいた点はある

2. 気づいた点はない



どのような点ですか？気づいた点についてご記入ください。

（空欄）

Q8 「諫早市入退院支援連携ガイドブック」への要望、意見などがあればお願いします。

（空欄）

次のページにお進みください。

3. その他

Q9 入退院時における他職種（ケアマネジャー以外）との連携について気づいた点があればご記入ください。

1. 気づいた点はある

2. 気づいた点はない



どのような点ですか？気づいた点についてご記入ください。

[Empty response area for Q9]

Q10 医療・介護の連携にあたり市で検討してほしいこと、期待していること、要望などがあればお願いします。

[Empty response area for Q10]

Q11 今回のアンケート調査について気づいた点などがありましたらご記入ください。

[Empty response area for Q11]

*アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

