様式１－１

提出日：　　　　　年　　　月　　　日

**入院時の情報提供に係る事前連絡票**

　（情報提供先の医療機関名）　　御中

【　情報提供者　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |

以下のとおり入院時の情報提供を行いますので、よろしくお願いします。。

**※　この連絡票を確認した際は、電話にて確認した旨をご連絡いただけると助かります。**

○ イニシャル　： 　　　　　・　　　　　様　（　T ・ S 　　 年 　　月 　　日生）　について

○ 入院時の情報提供（在宅時の情報）について

□　入院時情報提供シートで提供します。

□　電話で提供します。　※ 上記担当者まで連絡してください。

○ 情報提供シート以外の添付書類について

□　以下の書類を提出します。

|  |
| --- |
| □　添付書類〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉 |
| □　その他　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

○ 情報提供の時期について

□　すぐに提供できますので、提出先を教えてください。

□　準備が整い次第連絡します。

○ カンファレンスについて

□　ぜひ参加します。　□　都合が合えば参加します。　□　参加できません。

※　日程が決まったら、上記担当までお知らせください。

○ その他特記事項

□　金銭的な支援が必要だと判断される。

|  |
| --- |
| （特記事項） |

□　本人又は家族の判断能力に不安がある。

様式２－１

提出日：　　　　年　　月　　日

**退院時の情報提供に係る事前連絡票**

　（情報提供先の事業所名）　　御中

【　情報提供医療機関　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | |
| 担当者 | 職種 |  | | 氏名 | |
| TEL |  | | FAX | |  |

以下のとおり退院時の情報提供を行いますので、よろしくお願いします。。

**※　この連絡票を確認した際は、電話にて確認した旨をご連絡いただけると助かります。**

○ イニシャル ： 　　　　　・　　　　　様　（　T ・ S 　　 年 　　月 　　日生）　について

○ カンファレンスについて

□　開催します。　　　　　※カンファレンス予定日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

□　開催しません。

○ 退院予定日について

□　決まっています。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

□　まだ決まっていません。　※ 退院日が決まる予定時期　　　　　　　　　　　　　頃

○ 退院時の情報提供について

□　退院時情報提供シートで提供します。

□　電話で提供します。　　　　　※ 上記担当者まで連絡してください。

○ 情報提供シート以外の添付書類について

□　以下の書類を提出します。

|  |
| --- |
| □　添付書類〈　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〉 |
| □　その他　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

○ 情報提供の時期について

□　すぐに提供できますので、日程調整の連絡を下さい。

□　準備が整い次第連絡します。

□ （カンファレンスがある場合）カンファレンスの際に提供します。

|  |
| --- |
| （特記事項） |