

在宅医療連携体制を担う機関変更届

年 月 日

鹿児島保健医療圏地域保健医療協議会
鹿児島市部会長 殿

所在地
医療機関名
代表者名
電話番号
(記入者氏名)

在宅医療連携を担う機関の内容に変更が生じたので、下記のとおり届け出ます。
また、受理された後、変更した内容で、在宅医療連携を担う機関として機関名が公表されることを承諾します。

記

【医療機能】

変更前	変更後	機能区分	目 標
		退院支援	入院医療機関と、在宅医療に係る機関の円滑な連携により、切れ目のない継続的な医療体制を確保すること。
		日常の療養支援	患者の疾患、重症度に応じた医療(緩和ケア含む)が多職種協働により、できる限り患者が住み慣れた地域で継続的、包括的に提供されること。
		急変時支援	在宅療養者の病状急変時に対応できるよう、在宅医療を担う病院・診療所、訪問看護事業所及び入院機能を有する病院・有床診療所との円滑な連携による診療体制を確保すること。
		終末期(看取り)	住み慣れた自宅や介護施設等、患者が望む場所での終末期の療養支援(看取りを含む)を行うことができる体制を確保すること。

※ 該当する機能区分に「○」印をつけてください