**杵築市医療・介護情報共有シート等**

**《利用マニュアル》**

**１　共有シートの目的**

　　　共有シートは、医療・介護間のやり取りにおいて、必要となる情報を漏れなく、関係者間で円滑に共有できるよう、市内統一ツールとして作成した。

**２　共有シートの種類**

　　①様式１　杵築市医療・介護情報共有シート

　　②様式２　杵築市医療・介護情報提供書　（心身・生活状況等の変化時のみ）

**３　共有シートの用途**

　基本的に医療・介護間の情報共有を図るケースを対象とする。②については、心身・生活状況等の変化や医療・介護者から気になる点があった場合等で、情報提供を必要と判断したケースを対象とする。

使用を義務づけるものではない。（使用は自由意思に委ねる）

ただし、杵築市医療・介護情報共有ルールに規定するケース以外であっても、使用者の責任の下で自由に活用することもできる。

※①杵築市医療・介護情報共有シートは、医療機関・介護事業所に対する調査により、杵築市内の連携において必要となる情報項目のみを列記しているので参照すること。

**４　運用ルール**

1. 様式１を授受する際は、提供者はシート提供時に捺印したものをもって受領者へ提供すること。また、受領者はシート受領時に、その写しに捺印したものをもって提供者へ提供すること。
2. 様式２を授受する際は、提供者・受領者ともに氏名を自署することを原則とする。
3. 様式１・様式２の受け渡しは、直接手渡し、郵送、FAXを原則とする。ただし、郵送やFAXでの受け渡しを行う場合は、提供先の受取環境や時間帯などを考慮し、外部への流出を避けること。
4. 個人同意については、情報提供の都度（もしくは必要な時）、提供元より本人または家族等へ実施すること。
5. 様式１を使用する場合は、各カテゴリーについて、サマリーや添書等によって代用することができる場合は、その添付をもって省略することができる。（シート内の□欄にチェックすること）

　　※情報流出等についての責任の所在は、情報の提供側および受け手側の双方に発生するものと考える。

**各項目について**

●不明なところをムリに埋める必要は無い。

●【対象者基本情報】については、ﾌｪｲｽｼｰﾄ等があっても、分かる部分は必ず埋めること。

※必要な追加情報があれば、ﾌｪｲｽｼｰﾄ等を添付することも可

●【医療情報】については、サマリーや添書等があっても、分かる部分は必ず埋めること。

※必要な追加情報があれば、サマリー等を添付することも可

●【リハビリ】【身体機能・状態】【生活情報】【精神情報】【在宅生活状況】については、サマリー・ケアプラン等により必要項目が網羅される場合においては、添付をもって入力不要としてもよい。

※入力していることが望ましい

●【リハビリ】【身体機能・状態】【生活情報】【精神情報】【在宅生活状況】については、各項目の右欄に空白スペースを設けており、項目ごとの特記情報はこちらに自由に記載すること。

●各項目に回答する際の注意点等については、エクセルシート内のセルごとに設定されたコメントを確認すること。

**《重要》**

**同シートによる情報はあくまで“参照”するためのものであり、サービス提供時点の本人の　　心身状況については、受取者が各人の責任により判断すること。**

**※必要な情報は直接取得するという基本原則を妨げるものではない。**

**－問い合わせ先－**

杵築市医療・介護情報共有ルール、シート様式、本利用マニュアル等に関するお問い合わせは、下記担当までお願いします。

杵築市医療政策課政策係

電話：0977-75-2403

FAX：0977-75-1314

E-mail：iryou@city.kitsuki.lg.jp