

**令和5年度「村山地域入退院支援の手引き」の運用に関するアンケート調査票【病院代表者用】**

大変お忙しい中、アンケートにご協力いただきありがとうございます。この調査票は、病院ごとに1部提出してください。  
 提出方法は、インターネットから直接回答をお願いします（調査票末尾参照）。  
 インターネットからの直接回答が困難な場合は、電子メール又はFAXにて村山保健所あて提出してください。

**1. 記入者情報**

①病院名	②部署名（例：医療福祉相談室など）
	<input type="checkbox"/> 入退院支援関係部署 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 管理部門 <input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
③記入者の基礎資格（複数選択可 <input checked="" type="checkbox"/> )	
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他〔 〕	

※以下の設問の「ケアマネジャー等」とは、ケアマネジャー・地域包括支援センター職員・訪問看護師（医療保険での訪問看護利用の場合）のことです。

**2. 「村山地域入退院支援の手引き」(以下、「手引き」)の運用に関するアンケート調査対象者数について**

Q1 1. 貴病院の入退院支援部署の職員数(令和5年4月1日現在)

※入退院支援部署がない場合、その役割を担っている人数

\_\_\_\_\_名うち「病院スタッフ用」調査票の回答を依頼した人数 \_\_\_\_\_名

2. 貴病院で1. 以外のスタッフとして回答を依頼した人数

※病棟看護師の代表各病棟1名程度(リンクナースなど)、外来等入退院支援に関わっている各部門で各1名程度。

\_\_\_\_\_名

**3. 入退院情報**

Q2 令和4年10月中に貴病院に入院した患者について、下記の項目の件数を御記入ください(実績がない場合は0、具体的な件数は把握していないが実績はあった場合は△、不明の場合は×を御記入ください)。

項目	件数
1 全入院患者数	
2 ケアマネジャー等から入院時情報提供書が届いた数	
3 患者の担当ケアマネジャー等を、市町に確認した数	

Q3 令和4年10月中に貴病院を退院した患者について、下記の項目の件数を御記入ください(実績がない場合は0、具体的な件数は把握していないが実績はあった場合は△、不明の場合は×を御記入ください)。

-1

項目	件数
1 全退院患者数	
2 介護支援等連携指導料算定件数	
3 退院時共同指導料1算定件数	
4 退院時共同指導料2算定件数	
5 3、4の退院前カンファレンスにケアマネジャー等が参加した数	
6 3、4の退院前カンファレンスを実施した上で更に、退院時情報提供書(看護サマリー等)書面でケアマネジャー等へ情報提供した数	
7 3、4は実施していないが、退院前カンファレンスにケアマネジャー等が参加した数	
8 3、4は実施していないが、退院時情報提供書(看護サマリー等)書面でケアマネジャー等へ情報提供した数	

Q3 Q3-1のうち、ケアマネジャー等に退院時情報提供を行わなかった患者がいる場合は、情報提供を行わなかった主な理由を御記入ください。

[ ]

#### 4. 退院時情報提供書の様式について

Q4 貴病院で、退院時情報提供の様式は決まっていますか。

1. 決めている。  2. 決めていない。

- ↓
- 1. 病院独自の様式
  - 2. 厚生労働省様式例
  - 3. 置賜保健所様式
  - 4. その他(

Q4 上記様式を使用して感じていることがあれば御記入ください。

[ ]

#### 5. 手引きの院内での周知状況について

Q5 令和4年度に貴病院で手引きの周知を行いましたか。

1. 行った。  2. 行っていない。

↓  
周知は、どのように行いましたか。(複数選択可 )

- 1. 院内で研修会を行った。
- 2. 会議で報告した。
- 3. 文書で回覧した。
- 4. その他

[ ]

Q5 手引きを院内で周知するための課題について教えてください。

[ ]

※インターネットからの直接回答は、こちらからお願いします。

▽別添1【病院】施設調査票：(病院の代表者の方はこちら)

[https://apply.e-tumo.jp/pref-yamagata-u/offer/offerList\\_detail?tempString=3100](https://apply.e-tumo.jp/pref-yamagata-u/offer/offerList_detail?tempString=3100)



アンケートは以上です。貴重なお時間をいただきありがとうございました。  
インターネットからの直接回答が困難な場合は、電子メール又はFAXにて提出をお願いします。

- ・電子メール [saitochiz@pref.yamagata.jp](mailto:saitochiz@pref.yamagata.jp)
- ・FAX 023-627-1126

問合せ先: 村山保健所 保健企画課 企画調整担当 (Tel. 023-627-1142)