

## もがみ地域退院支援連携ルールの手引き

### 1 目的

要介護や要支援状態にある高齢者等の入退院に際し、入院してから退院後の在宅療養に至るまでの支援が途切れることなく円滑に行われるように医療機関とケアマネジャー等との情報共有についてルール化し、患者さんが安心して在宅療養できることを目的とします。

### 2 基本事項

#### (1) 対象者

- ①介護保険を利用（要支援・要介護）しており、担当ケアマネがいる場合 **Aパターン**  
※3日程度の入院（検査入院・白内障手術による入院等）は対象外
- ②介護保険をまだ利用していないが、退院後に利用する可能性がある場合 **Bパターン**

#### (2) ルール適用の範囲

最上地域にお住まいの方が、最上地域の医療機関に入院し、退院後に在宅等に戻るケースの支援を対象とします。

##### 【市町村】（8市町村）

新庄市、金山町、最上町、舟形町、真室川町、大蔵村、鮭川村、戸沢村

##### 【医療機関】（5医療機関）

県立新庄病院、最上町立最上病院、町立真室川病院、新庄徳洲会病院、PFC HOSPITAL

#### (3) ルールの内容

- ①入退院支援に関する医療と介護の情報共有手順（時期、方法、担当窓口）の明確化
- ②情報共有項目の明確化

#### (4) 運用開始時期

平成31年4月

### 3 個人情報の取り扱い

「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」参考（平成29年4月14日厚生労働省/個人情報保護委員会）

### 4 留意事項

- (1) 医療側と介護側が共通認識をもって支援できるように、連携時期、手順等の標準方式を示した「ツール」であり、強制的な効力をもつものではありません。ルールに定めた日数などは「目安」と考えていただき、個別の状況に応じて関係者間で適宜調整してください。
- (2) 運用開始後も、運用状況の確認や評価を行い、必要に応じて関係者との協議を行いながら適宜ルールを見直すものとします。

“その人らしい生き方を  
わたしたちが支える“

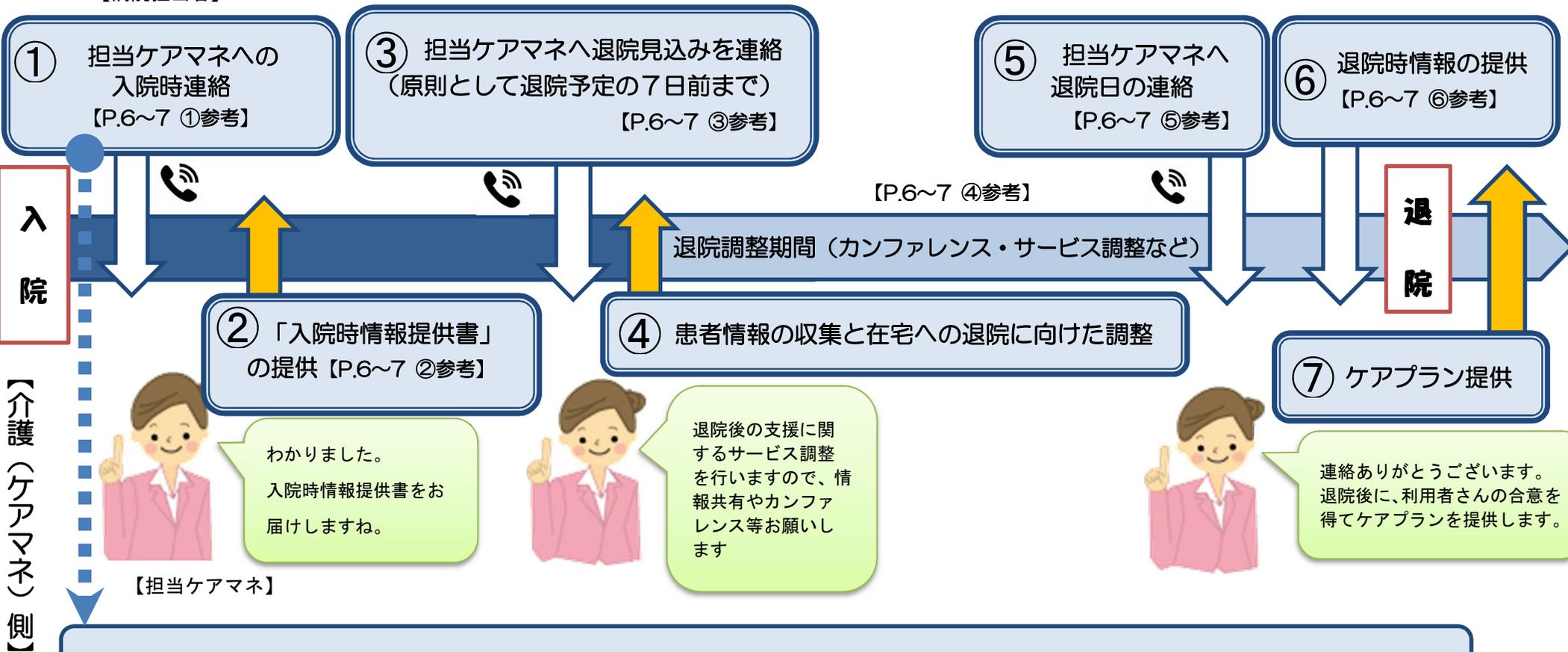


# 介護保険を利用（要支援・要介護）しており、担当ケアマネがいる場合【Aパターン】

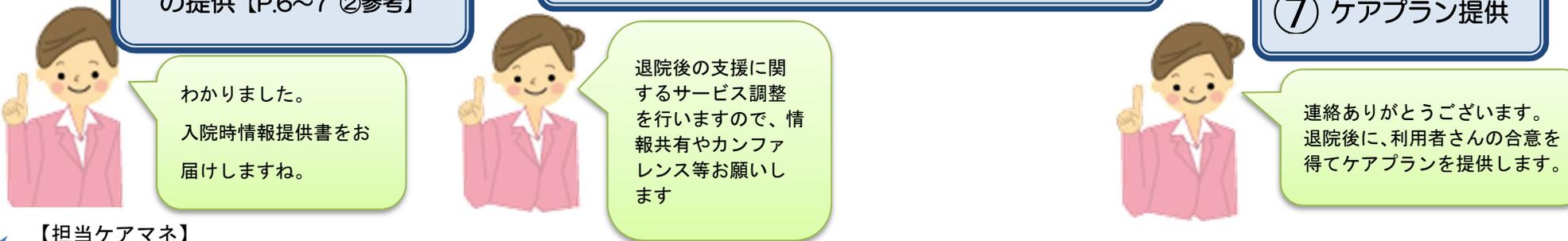
【医療機関側】



“その人らしい生き方をわたしたちが支える”



【介護（ケアマネ）側】



※担当ケアマネがわからない場合は市町村の地域包括支援センター等（P.9 参考）にお問い合わせください

# 介護保険を利用しており担当ケアマネがいる場合の入退院支援連携の流れ(Aパターン)

	医療機関	ケアマネ
在宅時 (入院前)	<p>切れ目のない支援をしていくために医療と福祉の間で情報提供（共有）が必要あることを患者さんや家族に説明し、情報提供に関する同意や理解を得ておくようにしましょう</p>	
		<p>■利用者の入院を早期に把握する・医療機関が担当ケアマネジャー等を把握しやすくするための工夫例</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ケアマネの名刺は2部渡すようにする。1部は利用者保管用、もう1部は医療保険証や介護保険証、お薬手帳と一緒に保管し、通院・入院の際に持参するよう伝えておく</li> <li>○「入院した場合ケアマネにも連絡する」ことを利用者・家族に伝えておく。</li> <li>○利用者・家族等が常時目につくところ（電話の前、ベッドサイド等）に事業所名や担当ケアマネジャーの氏名・連絡先を貼っておく</li> </ul>
入院	<p>①担当ケアマネへの入院時連絡【電話】</p> <p>患者や家族からの聞き取りや、介護保険証、名刺等により担当ケアマネを把握したら、速やかに（原則3日以内）担当ケアマネに入院したことを連絡する</p>	<p>②医療機関への「入院時情報提供書」の提供</p> <p>入院を把握したら原則として入院日を初日として3日以内に提供書を医療機関に提供する（P.6～7参考；医療機関担当窓口）</p>
	<p>「病院がケアマネを把握」または「ケアマネが入院を把握」どちらか早いほうが相手に連絡するようにしましょう</p>	
退院時期見込 (入院後7～10日頃)	<p>③担当ケアマネへ退院見込を連絡【電話】</p> <p>退院見込み（いつ、どこに退院予定か）がいたら、速やかに（原則として退院予定の7日前まで）担当ケアマネに連絡する</p>	<p>④患者情報の収集と在宅への退院に向けた調整開始</p> <p>医療機関から退院の見込みの連絡があったら、退院調整のための利用者情報の共有について、いつ、どこで、どんな方法で行うのか医療機関と調整する</p> <p>【施設への退院によりケアマネが変わる場合】 新しいケアマネにこれまでの経過を引き継ぐとともに、病院にもケアマネが変わる旨を伝えましょう</p> <p>【転院の場合】転院先への入退院時情報提供書やケアマネの引き継ぎ等について病院と確認しましょう</p>
退院調整	<p>患者情報を共有し、多職種による退院支援と調整の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院に向けた多職種によるカンファレンスの開催等</li> <li>・患者や家族の意向を確認し、介護サービスを調整</li> </ul>	<p>多職種参画によるカンファレンスで支援の方向を多角的に検討しましょう</p>
退院日決定	<p>⑤担当ケアマネへ退院日の連絡</p> <p>主治医の許可した退院日をケアマネに連絡する</p>	
退院前後	<p>⑥退院時情報の提供</p>	<p>⑦利用者の合意を得た「ケアプラン（写し）」の提供（退院後）</p>

# 介護保険をまだ利用していないが、退院後に利用する可能性がある場合【Bパターン】



“その人らしい生き方を  
わたしたちが支える”

そろそろ退院になりそう。  
これまで介護保険利用していなかつたけど、退院後は介護保険を使って支援する必要がありそう。

【医療機関】



【病院スタッフ】

① 退院後の支援が必要な患者か判断

※市町村の要介護申請窓口は P.10 参考

② 本人・家族に介護保険や申請に関する説明 【P.8 ②参考】

【例】  
※家族等が要介護認定の手続きを行うことが困難な場合  
※病状等で急きょ退院が予測される場合  
※退院後の支援に配慮を要する場合など

③ 退院後の療養や介護に関して市町村への相談や、橋渡しが必要な場合、市町村の地域包括支援センター等に事前連絡 【P.8 ③参考】

⑤ 担当ケアマネへ退院の見込を連絡  
(原則として退院予定の7日前まで) 【P.6~7 ③参考】

入院

要介護認定

退院

市町村地域包括支援センター等  
(※各市町村の相談窓口は P.9 参考)

担当ケアマネ

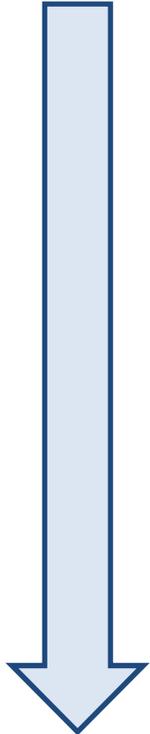
※以降の流れは、「介護保険を利用しており、担当ケアマネがいる場合【Aパターン】」の④以降と同じ

④ 在宅療養や介護に関する相談・支援

※市町村の要介護申請窓口は P.10 参考

【市町村・地域包括等】

## 介護保険を利用していないが、退院後に利用する可能性がある場合の連携調整の流れ（Bパターン）

	医療機関	市町村 / ケアマネ
入院	患者や家族への聞き取りや、介護保険証、担当ケアマネの名刺の有無等により介護保険を利用していないことを確認	
退院時期見込 （入院後7～10日頃）	 <p><b>①退院調整の必要な患者か判断</b> 入院後7～10日頃をめどに、退院後に支援（介護保険の利用）が必要かどうかを判断する。</p> <p><b>②本人・家族に介護保険や申請に関する説明</b> 患者や家族に介護保険の説明を行い、申請等を支援する。（市町村の要介護認定申請窓口は P.10 を参考）</p> <p><b>③退院後の療養や介護に関して市町村への相談や、橋渡しが必要な場合、市町村の地域包括支援センターに事前連絡</b> 退院後の在宅療養や介護等、支援が円滑に進むように、必要に応じて市町村の地域包括支援センター等に連絡を行い、情報共有等、支援の橋渡しを行う。（市町村の地域包括支援センター等は P.9 参考） 【例】・家族等が要介護認定の手続きを行うことが困難な場合 ・病状等で急きょ退院が予測される場合 ・退院後の支援に配慮を要する場合など</p> <p><b>⑤担当ケアマネに退院の見込の連絡</b> ※原則として退院予定日の7日前までに、担当ケアマネ等に連絡する。</p>	<p><b>④市町村地域包括支援センター等</b> ・在宅療養や介護に関する相談や支援 P.9 参考 →（要介護申請窓口は P.10 参考）</p>
退院調整	以降の流れは前掲『介護保険を利用しており、担当ケアマネがいる場合【Aパターン】』の④以降の流れと同じ	
退院日決定		
退院後		

## 【Aパターン】介護保険を利用(要支援・要介護)しており、担当ケアマネがいる場合の医療機関担当窓口

	①入院したことを担当ケアマネに連絡する担当	②ケアマネからの「入院時情報提供書」の提出先		③退院見込みを担当ケアマネに連絡する担当	④退院調整の主体になる担当	⑤退院日を担当ケアマネに連絡する担当	⑥退院時情報の提供担当
		持参の場合	持参以外の手段				
<b>県立新庄病院</b>  〒996-8585 新庄市金沢720-1  電話:0233-22-5525(代) (内線1293)	入退院支援担当	<b>【持参先(部署)】</b> 総合患者サポートセンター受付 <b>&lt;留意事項&gt;</b> 病棟には総合患者サポートセンターから回付します  <b>【事前TEL連絡】</b> 不要  <b>【休日夜間】</b> 受取可 防災センター 8:30~17:00	<b>【郵送】</b> 総合患者サポートセンター 入退院支援担当あて  <b>【FAX】</b> 不可  <b>【メール】</b> 不可	入退院支援担当	病棟看護師	入退院支援担当	病棟看護師
<b>最上町立最上病院</b>  〒999-6101 最上郡最上町大字向町64-3  電話:0233-43-2112	・病棟看護師(師長含む) ・退院支援担当看護師 主任 遊佐 菜穂美	<b>【持参先(部署)】</b> ・病棟看護師(師長含む) ・退院支援担当看護師 主任 遊佐 菜穂美  <b>【事前TEL連絡】</b> 不要  <b>【休日夜間】</b> 受取可	<b>【郵送】</b> 「病棟師長」あて  <b>【FAX】</b> 不可  <b>【メール】</b> 不可	・病棟看護師(師長含む) ・相談員(社会福祉士) 藤井 純子	・病棟看護師(師長含む) ・相談員(社会福祉士) 藤井 純子	・病棟看護師(師長含む) ・相談員(社会福祉士) 藤井 純子	病棟看護師(師長含む)
<b>町立真室川病院</b>  〒999-5312 最上郡真室川町大字新町469-1  電話:0233-62-2211	病棟担当看護師(各科のリーダー又は受け持ち看護師)	<b>【持参先(部署)】</b> 内科外来(入院後は病棟看護師)  <b>【事前TEL連絡】</b> 不要  <b>【留意事項等】</b> ・外来・可能であれば午後からお願いします ・病棟・いつでも可能 ・休日夜間は受取可	<b>【郵送】</b> 「病棟師長」あて  <b>【FAX】</b> 不可  <b>【メール】</b> 不可	・病棟担当看護師(各科のリーダー又は受け持ち看護師) ・地域連携室	地域連携室	地域連携室	病棟担当看護師(各科のリーダー又は受け持ち看護師)

医療機関名	①入院したことを担当ケアマネに連絡する担当	②ケアマネからの「入院時情報提供書」の提出先		③退院見込みを担当ケアマネに連絡する担当	④退院調整の主体になる担当	⑤退院日を担当ケアマネに連絡する担当	⑥退院時情報の提供担当
		持参の場合	持参以外の手段				
<b>新庄徳洲会病院</b>  〒996-0041 新庄市大字鳥越字駒場4623 電話:0233-23-3434	医療相談室	【持参先(部署)】 医療相談室  【事前Tel連絡】 不要  【留意事項等】 MSWが2名とも不在の場合は医事課に「MSWあて」と提出してください。  【休日夜間】不可	【郵送】 「医療相談室」あて  【FAX】不可  【メール】不可	医療相談室	医療相談室	医療相談室	病棟看護師
<b>PFC HOSPITAL</b>  〒996-0053 新庄市大字福田806 電話:0233-22-2047	地域医療連携室	【持参先(部署)】 地域医療連携室  【事前Tel連絡】 不要  【休日夜間】 土・日・祝日の場合は直接病棟に持参してください。	【郵送】 「地域医療連携室」あて  【FAX】不可  【メール】可(事前Telで) renkei@seimei-kai.or.jp	地域医療連携室	病棟副師長 または主任	地域医療連携室	病棟担当看護師(受け持ち看護師による看護サマリー)

## 【Bパターン】介護保険をまだ利用していないがこれから利用する可能性がある場合の医療機関担当窓口

医療機関名	②本人・家族に介護保険や申請に関する説明を行う担当	③市町村への橋渡しが必要な場合、地域包括支援センター等に連絡を行う担当	入退院支援に関する総括担当
<b>県立新庄病院</b> 〒996-8585 新庄市金沢720番地の1	病棟看護師 入退院支援担当	入退院支援担当	病棟師長及び 入退院支援看護専門員
<b>最上町立最上病院</b> 〒999-6101 最上郡最上町大字向町64-3	・病棟看護師(師長含む) ・相談員(社会福祉士) 藤井 純子	・病棟看護師(師長含む) ・相談員(社会福祉士) 藤井 純子	・病棟師長 ・退院支援担当看護師 主任 遊佐 菜穂美 ・相談員(社会福祉士) 藤井 純子
<b>町立真室川病院</b> 〒999-5312 最上郡真室川町大字新町469-1	・真室川町地域包括支援センター担当者 ・地域連携室	・看護師(外来・病棟) ・地域連携室	地域連携室
<b>新庄徳洲会病院</b> 〒996-0041 新庄市大字鳥越字駒場4623	医療相談室	医療相談室	医療相談室
<b>PFC HOSPITAL</b> 〒996-0053 新庄市大字福田806	地域医療連携室	地域医療連携室	地域医療連携室

## 市町村の相談窓口（地域包括支援センター等）

新庄市	新庄市成人福祉課 高齢者福祉推進室 在宅医療・介護担当					
	住所	〒996-8501 新庄市沖の町10-37	電話	0233-29-5809	FAX	0233-23-2469
	新庄市社会福祉協議会 新庄市地域包括支援センター					
新庄市	住所	〒996-0001 新庄市五日町字宮内240-2	電話	0233-28-0330	FAX	0233-28-0331
	金山町地域包括支援センター					
金山町	住所	〒999-5402 金山町大字金山324-1	電話	0233-52-3035	FAX	0233-52-2004
	最上町地域包括支援センター					
最上町	住所	〒999-6101 最上町大字向町43-1	電話	0233-43-3117	FAX	0233-43-3115
	舟形町地域包括支援センター					
舟形町	住所	〒999-4601 舟形町舟形263	電話	0233-32-0690	FAX	0233-32-8762
	真室川町地域包括支援センター					
真室川町	住所	〒999-5312 真室川町大字新町469-1	電話	0233-64-1525	FAX	0233-64-1526
	大蔵村地域包括支援センター					
大蔵村	住所	〒996-0212 大蔵村大字清水2528	電話	0233-75-2104	FAX	0233-75-2231
	鮭川村地域包括支援センター					
鮭川村	住所	〒999-5292 鮭川村大字佐渡2003-7	電話	0233-55-2111 (内線132・138)	FAX	0233-55-3269
	戸沢村地域包括支援センター					
戸沢村	住所	〒999-6401 戸沢村大字古口199-3 ふれあいセンター内	電話	0233-32-0661	FAX	0233-72-2609

# 市町村の要介護申請窓口

新庄市	新庄市 成人福祉課 高齢者福祉推進室					
	住所	〒996-8501 新庄市沖の町10-37	電話	0233-29-5809	FAX	0233-23-2469
金山町	金山町 健康福祉課 医療介護係					
	住所	〒999-5402 金山町大字金山324-1	電話	0233-29-5625	FAX	0233-52-2004
最上町	最上町 健康福祉課					
	住所	〒999-6101 最上町大字向町43-1	電話	0233-43-3117	FAX	0233-43-3115
舟形町	舟形町 健康福祉課 介護医療係					
	住所	〒999-4601 舟形町舟形263	電話	0233-32-0717	FAX	0233-32-2117
真室川町	真室川町 福祉課					
	住所	〒999-5312 真室川町大字新町469-1	電話	0233-64-3436	FAX	0233-64-1526
大蔵村	大蔵村 健康福祉課					
	住所	〒996-0212 大蔵村大字清水2528	電話	0233-75-2104	FAX	0233-75-2231
鮭川村	鮭川村 健康福祉課 介護医療係					
	住所	〒999-5292 鮭川村大字佐渡2003-7	電話	0233-55-2111 (内線132)	FAX	0233-55-3269
戸沢村	戸沢村 健康福祉課 医療介護係					
	住所	〒999-6401 戸沢村大字古口270	電話	0233-72-2364	FAX	0233-72-2116

# ～要介護申請手続きに必要なもの～

## 【申請する方の】

○介護保険被保険者証（65歳以上の方）

※40歳～64歳（第2号被保険者）の場合は医療保険の保険証も持参

○個人番号（マイナンバー）カード または 個人番号（マイナンバー）通知カード

## 【家族等が申請代行する場合は以下も必要】

○提出代行者の身分証明ができるもの（運転免許証・保険証等）

不明なことがありましたら、市町村の要介護申請窓口  
(P. 10)にお問い合わせください



“その人らしい生き方を  
わたしたちが支える”

# 入院時情報提供書 (居宅介護支援事業所→医療機関)

事業所名 \_\_\_\_\_

担当中のご利用者の生活や介護状況について情報提供致します。

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

入院日: 令和 年 月 日 / 情報提供日: 令和 年 月 日

基本情報	フリガナ氏名	生年月日 年 月 日		年齢	歳	性別
		住所		電話番号	自宅携帯	
	要介護度	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 非該当 <small>総合事業対象者 要支援 要介護</small>			認定日	年 月 日
	サービス利用状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 訪問介護 /週 <input type="checkbox"/> 通所介護 /週 <input type="checkbox"/> 訪問看護 /週 <input type="checkbox"/> 通所リハビリ /週 <input type="checkbox"/> 訪問入浴 /週 <input type="checkbox"/> 短期入所 /週 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 /週 <input type="checkbox"/> その他( )			有効期間	~
	経済状況	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 : 担当 <input type="checkbox"/> その他				
	本人の思い					
家族の思い						
医療関連	既往歴	医療機関		医療機関		
		主治医		主治医		
	医療処置	<input type="checkbox"/> 留置カテーテル <input type="checkbox"/> ストマ( ) <input type="checkbox"/> 気管支切開 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 褥瘡( ) 処置の頻度( ) 家族対応 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他:				
	指定難病医療受給者証	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病名:				
	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 療育: 精神: 身障:				
環境 (家族状況・住まい等)	家族構成 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 ★キーパーソン	緊急連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号
					自宅携帯	
					自宅携帯	
		介護力	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (留意点) 理解の状況 <input type="checkbox"/> 十分 <input type="checkbox"/> 不十分			
	住環境	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家( <input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅 階) <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム( ) トイレ( <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式) 寝具( <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団) 段差( <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 )				
ADL (日常生活動作)		自立	見守り	一部介助	全介助	要支援者は必要事項のみ記入
	移動方法	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 装具や補助具( )				
	移乗方法					
	口腔清潔	義歯 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分義歯( <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下) <input type="checkbox"/> 総義歯( <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下)				
	食事	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食 kcal <input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高血圧食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他:				
		主食 <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ミキサー				
		副食 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> 極刻み <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> ところみあり <input type="checkbox"/> ソフト食				
		水分摂取量: 1日 ml とろみ剤使用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )				
		アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( ) 食への意欲 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
		摂取方法: <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> その他( ) 嚥下や咀嚼状況(留意点)				
更衣						
入浴	<input type="checkbox"/> 自宅(浴室) <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 通所系サービス <input type="checkbox"/> 清拭					
排泄	<input type="checkbox"/> 尿意なし <input type="checkbox"/> 便意なし <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 日中 <input type="checkbox"/> 夜間) <input type="checkbox"/> 尿器( <input type="checkbox"/> 日中 <input type="checkbox"/> 夜間) <input type="checkbox"/> オムツ( <input type="checkbox"/> 日中 <input type="checkbox"/> 夜間)					
服薬管理	薬の種類(薬剤情報書での代替: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 )					
伝達意思	コミュニケーション障害の支援 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 具体的状況 ( ) 障害: <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聴力 <input type="checkbox"/> 発語 <input type="checkbox"/> その他					
認知機能	認知症の診断 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病名( ) 周辺症状 ( <input type="checkbox"/> 幻視 <input type="checkbox"/> 幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> ひどい物忘れ <input type="checkbox"/> その他( ) ) 具体的状況 ( )					
特記						

※このシートにおける個別情報の取り扱いについては、本人もしくは家族に同意を得ています。



あつと

最上地域 在宅医療・介護連携拠点

# @ほーむもがみ

最上地域のみなさんと医療・介護従事者のために、在宅医療に関する不安やお悩みへの相談窓口の設置を始め、医療資源情報提供、在宅医療・介護に関する各種講習会の開催等、在宅療養環境のサポートを行っています。

## たとえばこんな悩みごと・心配ごとありませんか？

自宅でも病院と同じような医療は受けられるの？

通院の負担が大きくて・・・往診してくれるお医者さんは近くにいますか？

日々の介護が大変で・・・相談に乗ってほしい

認知症のことをもっと知りたい

医療と介護の連携・・・どうしたらいいの？

医療のこと介護のことをもっと知りたい

医療や介護に関する研修会を開催したい

## お気軽にご相談ください

支援相談員が電話・来所・訪問に応じます

住所：新庄市金沢 720-1 山形県立新庄病院 総合患者サポートセンター内

TEL：080-7210-2251(代) FAX：0233-28-7277

URL：info@mrenkeikyoten.com

受付時間：8:30～17:15（土日祝祭日・12/29～1/3を除く）

※相談員が不在の場合があります。

## 改訂履歴

版数	日付(年度)	改訂内容
初版	2019.3.4 (H30)	初版発行
第2版	2020.3 (R元)	P1 発行年月を削除 P13~16 「介護保険事業所・施設一覧」をR2年2月1日現在に更新 項目名を「介護保険事業所・施設一覧」の表記と統一 P17 改訂履歴を追加
第3版	2021.3(R2)	P1、7 医療機関名を修正 P9 大蔵村地域包括支援センターの電話を修正 P10 大蔵村健康福祉課の電話を修正 P12 入院時情報提供書を更新 P13~16 「介護保険事業所・施設一覧」をR3年2月1日現在に更新
第4版	2023.1(R5)	P1 版数を追加 P6、8 町立金山診療所を削除 P6~8 各医療機関の担当窓口等を更新 P9~10 各市町村の担当窓口等を更新 P13 最上地域在宅医療・介護連携拠点「@ほーむもがみ」案内を追加 「介護保険事業所・施設一覧」をR5年11月現在に更新し、参考資料として巻末に移動

「もがみ地域退院支援連携ルールの手引き」第4版（令和6年1月改訂）

山形県最上保健所 保健企画課（企画調整・地域医療担当）

〒996-0002 新庄市金沢字大道上 2034

電 話 0233-29-1257

F A X 0233-22-2025

ホームページ（最新データを県ホームページに掲載しています）

【掲載場所】山形県ホームページ≫最上総合支庁≫最上保健企画課（検査室・生活衛生室）

≫在宅療養・在宅医療のページ≫「もがみ地域退院支援連携ルールの手引き」

## 【参考資料】

※高齢者支援課まとめ「介護保険事業所・施設一覧」(R5年11月現在)より最上管内分を抜粋

最新情報は、「山形県ホームページ > 健康・福祉・子育て > 高齢者福祉 > 介護保険 > 介護保険指定事業者情報」をご覧ください。

アドレス：[https://www.pref.yamagata.jp/090002/kenfuku/koreisha/hoken/shitei\\_jigyosha.html](https://www.pref.yamagata.jp/090002/kenfuku/koreisha/hoken/shitei_jigyosha.html)

### ○ 訪問看護ステーション

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	訪問看護ステーション新庄	28-7330	28-7331	新庄市金沢1835-82 ユニオン新庄ビル201
	訪問看護ステーションあたしん家	29-3871	29-3872	新庄市住吉町1051-2
	訪問看護ステーションコティエ	32-0542	32-1373	新庄市大手町2-68 2F
	新庄徳洲会訪問看護ステーション	29-4607	29-4607	新庄市鳥越字駒場4623
	訪問看護ステーションアークス	77-4418	29-8109	新庄市金沢1877番地15
鮭川村	鮭川訪問看護ステーション ともり	25-8227	25-8228	鮭川村大字川口2839-33

### ○ 居宅介護支援事業所

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	もみの木介護支援事業所	28-7345	28-7346	新庄市五日町字宮内240番地2
	居宅介護支援事業所PFCエーデルワイス	26-2685	26-2687	新庄市本合海字福田界1802番地3
	新庄薬師園指定居宅介護支援事業所	23-6208	23-6202	新庄市金沢字西ノ山3027-4
	新庄徳洲会介護センター	28-8287	29-4606	新庄市大字鳥越字駒場4623
	あさひ介護支援センター新庄	050-3317-7502	23-5595	新庄市大町16-6
	ネットワークいとう	22-2745	22-3531	新庄市大手町2-67
	居宅介護支援事業所福祉サポート山形	29-4556	29-5200	新庄市本町6-11
	居宅介護支援事業所ネスト・サポート	23-3993	23-4035	新庄市住吉町3-3
	カイセイ介護サービス	29-2912	32-0817	新庄市末広町7-4
	新庄地域福祉事業所 さんのほり	28-9371	28-9372	新庄市鳥越1013-37
	居宅介護支援センター カナン	22-2911	22-2912	新庄市金沢2864
	虹 居宅介護支援事業所	23-1558	23-1558	新庄市十日町6373-76
	居宅介護支援センター ぱれっと	25-2231	25-2271	新庄市大字萩野字横根山101-1
	居宅介護支援センター 日和	32-0565	29-2219	新庄市本町4-33 こらっせ新庄2F
	ゴールデンスタッフ新庄居宅介護支援センター	28-0001	29-2955	新庄市小田島町1-1
	居宅介護支援事業所 いぶき	22-1372	23-0210	新庄市大字松本393-9

## ○ 居宅介護支援事業所(つづき)

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	かいごサポート ひとむすび	29-7235	29-7236	新庄市万場町5-16A
	青葉サポート居宅介護支援事業所	32-0658	32-0659	新庄市沼田町6-22
	居宅介護支援事業所アークス新庄	77-4418	77-4418	新庄市金沢1968-1
	在宅介護支援センター第二あじさい	25-2223	25-2203	新庄市大字泉田字上村西170
	ほし薬局居宅介護支援事業所	32-1123	23-5823	新庄市鉄砲町3-1
金山町	居宅介護支援センター「みすぎ荘」	52-3502	52-3013	金山町大字金山字荒屋829-1
最上町	最上町社会福祉協議会 居宅介護支援事業所「グリーン」	43-3180	43-3119	最上町向町43-1
	指定居宅介護支援事業所 最上町やすらぎ	43-3378	43-3126	最上町向町64-3
	紅梅荘指定居宅介護支援事業所	43-3661	43-3663	最上町向町73-3
	永井医院 指定居宅介護支援事業所	46-1088	46-1088	最上町向町533-60
舟形町	ふながた指定居宅介護支援事業所	32-3553	32-3552	舟形町長者原1712-1
	舟形徳州苑介護センター	35-2228	35-2229	舟形町富田135-1
真室川町	居宅介護支援事業所「ゆうゆう」	62-3431	62-3432	真室川町大字新町469-5
	福寿荘居宅介護支援事業所	62-2396	62-2234	真室川町大字木ノ下1101-1
	ふれあい鮭川指定居宅介護支援事業所	64-0072	64-0073	真室川町大字平岡1658-2
大蔵村	指定居宅介護支援事業所 すいめい	75-2605	75-2606	大蔵村大字清水3137-60
鮭川村	ひめゆり指定居宅介護支援事業所	55-3781	55-3803	鮭川村大字石名坂589-7
戸沢村	居宅介護支援センター ひまわり	72-9981	73-3022	戸沢村大字蔵岡字野中沢前山2759番地
	ケアプランセンター紅芭	72-9339	72-9338	戸沢村津谷字鞭打野2096-1
	居宅介護支援事業所 こはな	73-8067	73-8068	戸沢村大字角川1436

## ○ 介護老人保健施設

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	介護老人保健施設新庄薬師園	23-8060	23-6202	新庄市金沢字西ノ山3027-4
	介護老人保健施設PFCエーデルワイス	26-2685	26-2687	新庄市本合海字福田界1802番地3
最上町	最上町介護老人保健施設やすらぎ	43-3378	43-3126	最上町向町64-3
舟形町	舟形徳州苑	35-2228	35-2229	舟形町富田135-1
真室川町	介護老人保健施設 梅花苑	32-0505	32-0506	真室川町大字木ノ下字片淵山1125-286

## ○ 介護老人福祉施設

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	特別養護老人ホーム 新寿荘	26-2316	26-2317	新庄市本合海字福田界2645
	特別養護老人ホーム かつろくの里	28-7870	28-7850	新庄市金沢字西ノ山3027-10
	特別養護老人ホーム みどりの大地	32-0535	32-1536	新庄市沖の町1-20
金山町	特別養護老人ホーム 「みすぎ荘」	52-3300	52-3013	金山町大字金山字荒屋829-1
最上町	特別養護老人ホーム 紅梅荘	43-3661	43-3663	最上町大字向町73-3
舟形町	特別養護老人ホーム えんじゅ荘	32-3550	32-3552	舟形町長者原1712-1
真室川町	特別養護老人ホーム 福寿荘	62-2396	62-2234	真室川町大字木ノ下1101-1
	特別養護老人ホーム 「悠悠」	62-3431	62-3432	真室川町大字新町469-5
大蔵村	特別養護老人ホーム 翠明荘	75-2601	75-2602	大蔵村大字清水3137-60
鮭川村	特別養護老人ホーム ひめゆり荘	55-3781	55-3803	鮭川村大字石名坂589-7
戸沢村	特別養護老人ホーム まごころ荘	34-7011	72-3022	戸沢村蔵岡野中沢前山2759

## ○ 地域密着型介護老人福祉施設

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
舟形町	地域密着型介護老人福祉施設 ほなみ	32-3900	32-3933	舟形町舟形42-1
真室川町	地域密着型介護老人ホーム 「悠悠」	62-3431	62-3432	真室川町大字新町469-5

## ○ 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	認知症対応型共同生活介護 グループホームふきのとう	28-0771	28-0772	新庄市鳥越字駒場4519-2
	グループホーム 大手町	23-8080	23-8083	新庄市大手町2-83
	グループホーム 大手町和心	23-0866	23-6130	新庄市大手町1-25
最上町	認知症高齢者グループホーム やすらぎの家	43-3125	43-3126	最上町大字向町64-3
	グループホーム やまなみ	43-3606	43-3606	最上町大字向町5-10
戸沢村	グループホーム 紅芭	72-9339	72-9338	戸沢村大字津谷字鞭打野2096-1

○ **小規模多機能型居宅介護**

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	小規模多機能型居宅介護やすらぎトウメキ	32-0638	32-0639	新庄市五日町トウメキ1086-15
	ケアセンター とこしえ新庄松本	32-1817	32-1823	新庄市松本539-1
最上町	小規模多機能型居宅介護事業所 小規模多機能 もがみ	44-9755	44-9756	最上町大字大堀字蟹ノ又1360-19
	小規模多機能型居宅介護施設 ふれあいの里さくら	45-2033	32-1456	最上町大字富澤4467-1
舟形町	小規模多機能型居宅支援事業所 ほなみ	32-3900	32-3933	舟形町舟形42-1

○ **福祉用具貸与・販売事業所**

市町村	事業所名	電話番号	FAX	住所
新庄市	ヘルスケアショップシーブ	22-1199	22-0199	新庄市大町3-31
	ライフサポート ぱれっと	25-2231	25-2271	新庄市大字萩野字横根山101-1
	株式会社 蔵王サプライズ 新庄営業所	32-0036	23-3642	新庄市大字鳥越字栗田650-1
最上町	アインクサービス大石	43-2039	43-3939	最上町大字向町558-1
	押切鉄工福祉用具事業部	43-2251	43-3263	最上町大字向町533-10
戸沢村	はっぴい-Assist	72-2080	32-0365	戸沢村大字古口253-5