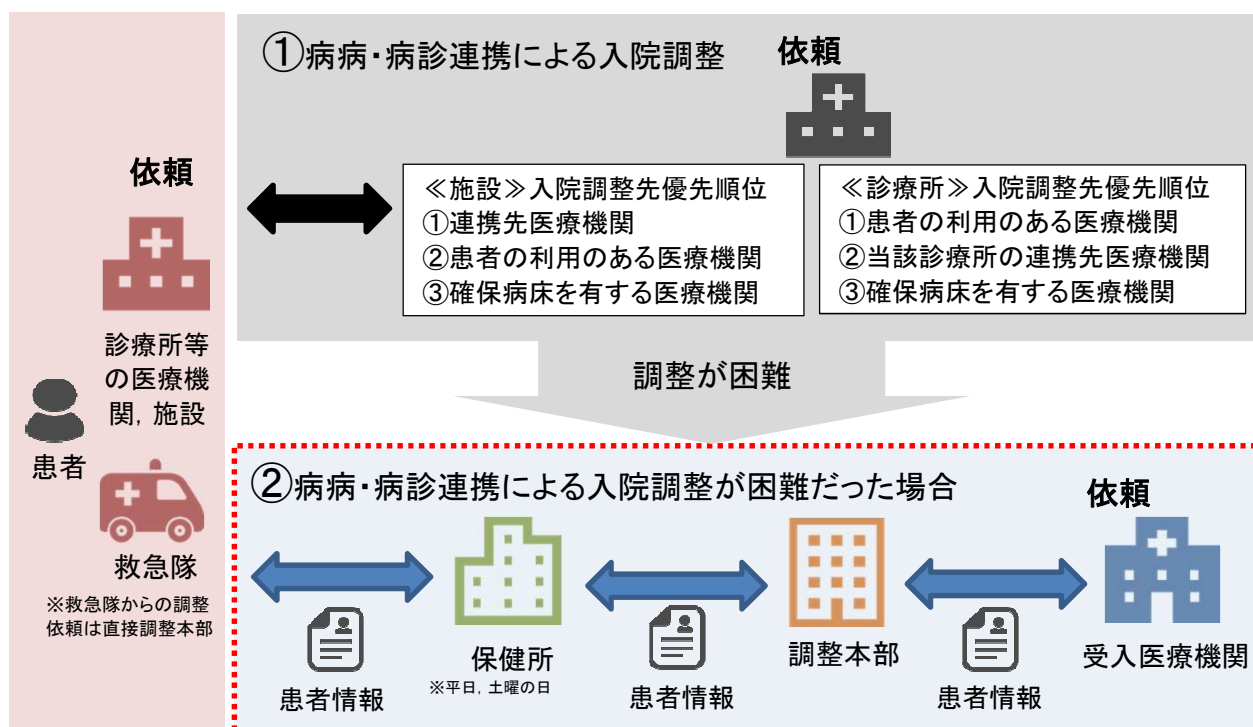


5類移行後の入院調整について

次の図のとおり、①施設や診療所等での病病・病診連携による入院調整が困難だった場合、②行政による入院調整を行います。



この様式の使い方について

②行政による入院調整の際に、診療所や施設からの患者情報を、保健所、県調整本部、受入医療機関とで情報を共有するために活用します。

◆参考様式①関係連絡先について

自施設及び調整相手の連絡先を記入し、一連の情報共有の流れを整理

◆参考様式②病病・病診連携による入院が困難な理由について

この情報を踏まえて、県調整本部は依頼先の受け入れ医療機関を選定

◆参考様式③患者情報について

患者の現在の症状や基礎疾患、入院調整にあたっての同意の有無等を記入

※ただし、様式③と重複する項目があり、すでに病病・病診連携等で活用している患者情報の様式があれば、それを利用して保健所に送付いただいて構いません。

共有方法：メール、FAX、電話での聞き取り等

診療所等依頼元の方へのお願い

患者情報について電話での聞き取りも可能ですが、診療所等で患者情報を記載していただいたものをメールやFAXで保健所に送付していただくことで、正確かつ迅速に受入医療機関に情報共有することが可能となります。可能な限りメールやFAXでの提供の御協力をお願いします。

関係連絡先

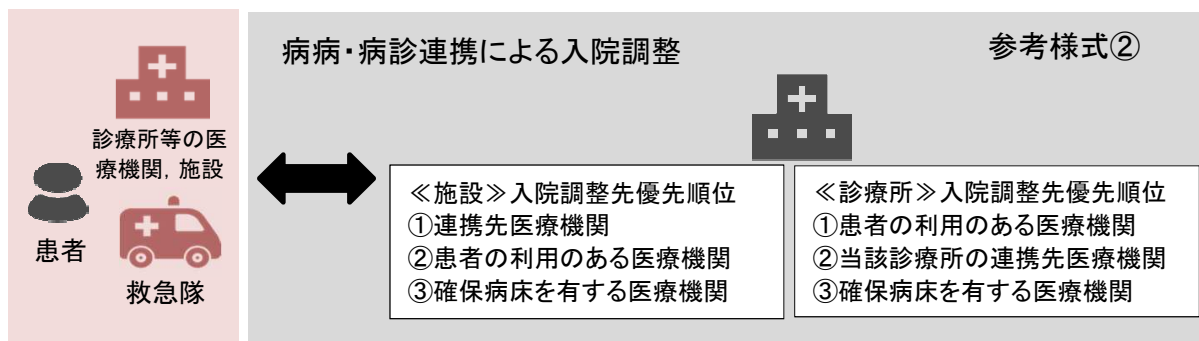
参考様式①



 医療機関  救急隊	医療機関名	
	救急隊名	
	担当者名	
	電話番号	
 保健所	保健所名	
	担当者名	
	電話番号	
 調整本部	担当者名	
	電話番号	
 受入医療機関	医療機関名	
	担当者名	
	電話番号	

保健所	管轄市町	電話番号
広島市中保健センター	広島市中区	082-504-2528
広島市東保健センター	広島市東区	082-568-7729
広島市南保健センター	広島市南区	082-250-4108
広島市西保健センター	広島市西区	082-294-6235
広島市安佐南保健センター	広島市安佐南区	082-831-4942
広島市安佐北保健センター	広島市安佐北区	082-819-0586
広島市安芸保健センター	広島市安芸区	082-821-2809
広島市佐伯保健センター	広島市佐伯区	082-943-9731
福山市保健予防課	福山市	050-2018-3484
呉市保健所	呉市	0823-25-3525
西部保健所	大竹市・廿日市市	0829-32-1181
西部保健所広島支所	安芸高田市・府中町・海田町・坂町・熊野町・安芸太田町・北広島町	082-228-2111
西部保健所呉支所	江田島市	0823-22-5400
西部東保健所	竹原市・東広島市 大崎上島町	082-422-6911
東部保健所	三原市・尾道市・世羅町	0848-25-2011
東部保健所福山支所	府中市・神石高原町	084-921-1311
北部保健所	三次市・庄原市	0824-63-5181

病病・病診連携による入院が困難な理由



① ≪施設≫連携先医療機関、≪診療所≫患者の利用のある医療機関

①	病院	受入れ不可理由:
②	病院	受入れ不可理由:
③	病院	受入れ不可理由:

調整が困難

② ≪施設≫患者の利用のある医療機関、≪診療所≫当該診療所の連携先医療機関

①	病院	受入れ不可理由:
②	病院	受入れ不可理由:
③	病院	受入れ不可理由:

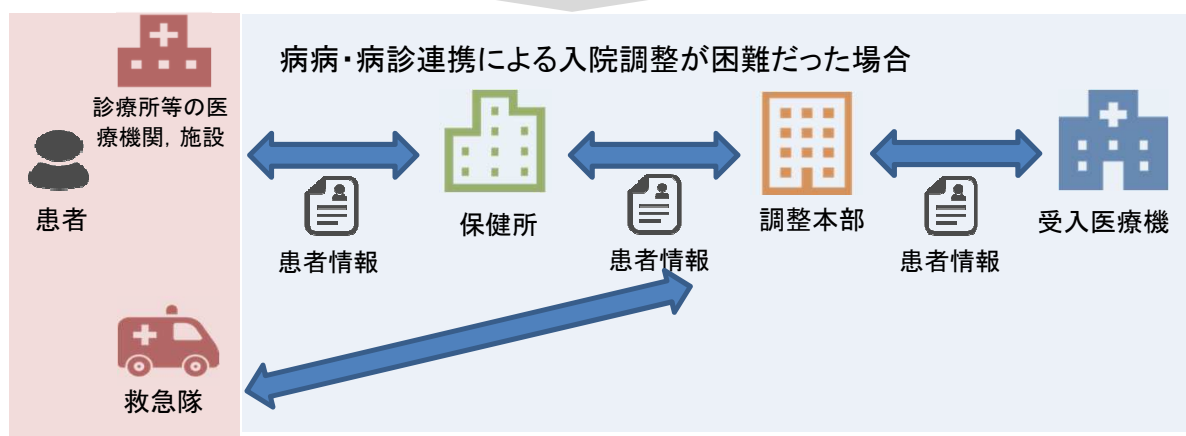
調整が困難

③確保病床を有する医療機関

①	病院	受入れ不可理由:
②	病院	受入れ不可理由:
③	病院	受入れ不可理由:
④	病院	受入れ不可理由:
⑤	病院	受入れ不可理由:
⑥	病院	受入れ不可理由:

※あくまでも目安として、調整を試みる病院として⑥番まで枠を作っています。それ以上の病院に調整をかけていただいても構いません。

調整が困難



患者情報

参考様式③

記入日時	月	日	時	分
記入者				
聴取先(※保健所が記入者の場合のみ記載)				

入院調整するにあたって、確認すべき項目（確認の相手 本人 ・ その他()）	
☐	患者(やその家族)が、入院することに同意している
☐	患者(やその家族)が、患者情報を行政(保健所・県調整本部)及び受入医療機関へ提供することに同意している

本人	フリカナ				
	氏名				
	性別				
	生年月日	年	月	日	(歳 力月)
	住所				
	電話番号				
キーパーソン	フリカナ				
	氏名				
	本人との関係				
	住所				
	電話番号				

入院が必要な主な理由					
陽性判明日	月	日	発症日	月	日

現在の症状						
バイタル・その他	最高体温	℃	症 状	咳嗽	☐	
	SPO2			呼吸困難	☐	
	脈拍			鼻汁・鼻閉	☐	
	血圧			咽頭痛	☐	
	呼吸			嘔気・嘔吐	☐	
	食事			頭痛	☐	
	水分			全身倦怠感	☐	
	意識			関節筋肉痛	☐	
	その他			下痢	☐	
				けいれん	☐	
その他						

基礎疾患 (かかりつけ)			
ADL	☐ 自立	☐ 問題あり→要介護度等具体的なADL	
リスクを踏まえたうえでの人工呼吸器等 延命治療の希望(※高齢者等の場合にのみ要確認)			☐ 希望あり ☐ 希望無し
特記事項			