

該当病院にチェックを入れて下さい（裏面をご確認ください）

大阪急性期総合医療センター あびこ病院 オリオノ病院 阪和記念病院

阪和住吉総合病院 阪和第二住吉病院 阪和病院 阪和第二病院 相原第2病院

医療と介護の連携シート



在宅→病院

私は _____ 様の在宅での担当ケアマネジャーをしております。この度、ご入院されます利用者様の基本情報です。何かございましたら、担当までご連絡下さい。

（このシートの使用目的）

このシートは、入退院時に必要な在宅支援連携における病院側と在宅支援側の担当者間の『つながり』をつくるためのシートです。ご利用者の詳しい情報のやり取りをするものではありません。顔の見える関係をつくるためのきっかけにご活用下さい。

（記入日 平成 年 月 日）

診察券番号

ご利用者様氏名

生年月日

明治・大正・昭和 年 月 日生

介護認定

要支援・要介護 _____

在宅かかりつけ医

あり（医療機関名 _____）・なし

訪問看護

あり（事業所名 _____）・なし

担当ケアプランセンター

担当ケアマネ

連絡先

備考

※FAX 送信の場合は、ご利用氏名・生年月日は記入せず、診察券番号を必ず記入して下さい。

※このシートは、上記の使用目的以外は使用いたしません。



発行：住吉どらやきの会

（住吉区医師会 住吉区歯科医師会 住吉区薬剤師会 住吉区役所保健福祉課 あびこ病院 阪和病院 オリオノ病院 大阪府訪問看護ステーション協会市南ブロック 住吉区地域包括支援センター連絡会 住吉区介護保険事業者連絡会 大阪急性期・総合医療センター）



住吉区内医療連携室一覧

○大阪急性期・総合医療センター 地域医療連携室

電 話 06-6692-1201 (内線) 3234・3235

F a x 06-6692-2099

○あびこ病院 医療情報・地域連携室

電 話 06-6691-1155 (代)

F a x 06-6698-8054

○オリオノ病院

電 話 06-6694-1181 (代)

F a x 06-6694-1184

○阪和病院 医療福祉相談室

電 話 06-6692-1181 (代)

F a x 06-7662-7656

○阪和第二病院 医療福祉相談室

電 話 06-6690-1060 (代)

F a x 06-6690-1056

○阪和第二住吉病院 医療福祉相談室

電 話 06-4701-6671 (代)

F a x 06-6672-2357

○阪和記念病院 医療福祉相談室

電 話 06-6696-5591 (代)

F a x 06-6607-1993

○阪和住吉総合病院 医療福祉相談室

電 話 06-6692-1001 (代)

F a x 06-7653-6026

○相原第二病院

電 話 06-6633-3661 (代)

F a x 06-6633-3673

