

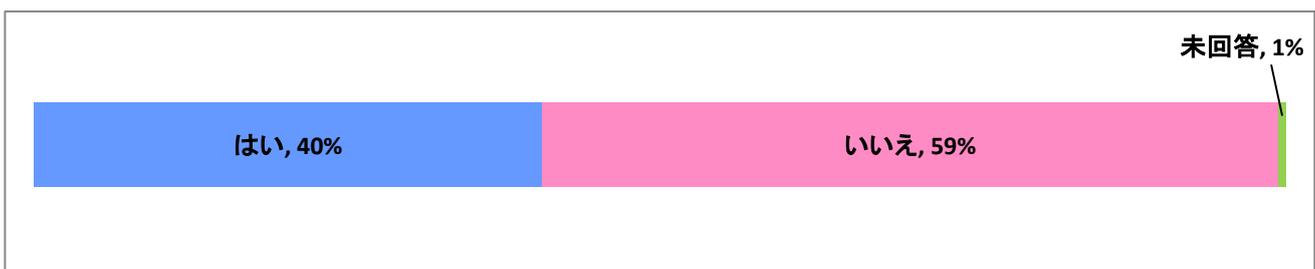
情報共有ツール作業部会 はこだて医療・介護連携サマリー モニタリング  
 ○活用状況調査集計結果 H30.3.26～30.6.30分 (n=165)

〈所属機関〉

種別	配布件数	回収件数	種別ごと回収率
① 入院医療機関	27 件	17 件	63%
② 居宅介護支援事業所	106 件	57 件	54%
③ 地域包括支援センター	10 件	9 件	90%
④ 訪問看護	21 件	13 件	62%
⑤ 短期入所生活介護	30 件	8 件	27%
⑥ 短期入所療養介護	10 件	0 件	0%
⑦ 特定施設入居者生活介護	14 件	5 件	36%
⑧ 小規模多機能型居宅介護	19 件	7 件	37%
⑨ 認知症対応型共同生活介護	48 件	19 件	40%
⑩ 地域密着型特定施設入居者生活介護	15 件	8 件	53%
⑪ 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	5 件	1 件	20%
⑫ 看護小規模多機能型居宅介護	5 件	1 件	20%
⑬ 介護老人福祉施設	16 件	7 件	44%
⑭ 介護老人保健施設	8 件	2 件	25%
⑮ 介護医療院	1 件	0 件	0%
⑯ サービス付き高齢者向け住宅・有料老人ホーム	73 件	11 件	15%
合計	408 件	165 件	

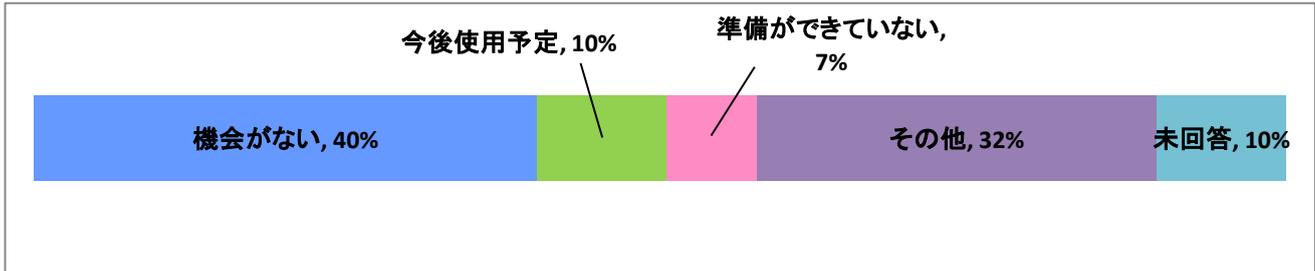
(1) 貴所属機関では、「はこだて医療・介護連携サマリー」（以下「サマリー」と表記）を作成し、情報共有に活用されたことがありますか。

項目	H30.3.26～30.6.30分	
	回答件数	割合
① はい	67 件	40%
② いいえ	97 件	59%
③ 未回答	1 件	1%
合計	165 件	



②いいえの理由。

項目	H30.3.26~30.6.30分	
	回答件数	割合
■活用していないとの回答のうち	97件	
① 機会がない	39件	40%
② 今後使用予定	10件	10%
③ 準備ができていない	7件	7%
④ その他	31件	32%
⑤ 未回答	10件	10%



- ・回答機関165件中の40%（67件）が使用していると回答。
- ・使用していないと回答した59%（97件）のうち、半数以上の57%（56件）が、『機会がない』『今後使用予定』『準備ができていない』という回答になっており、今後使用予定、もしくは使用に向けて前向きな様子が伺える。

(2) (1)で「①はい」とお答えされた方にお伺いします。

ア 正式運用開始後の3/26から6/30までの期間で、何件の「サマリー」を作成されましたか？

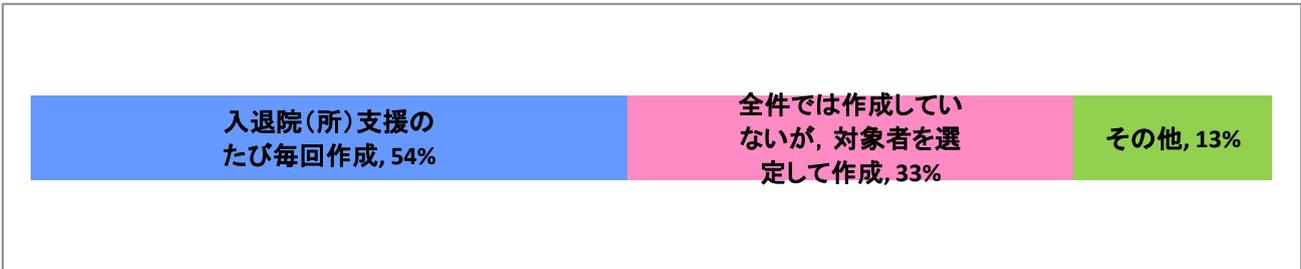
- ・最少1件から最大80件まで、各機関での作成件数が確認できている。
- ・1機関の平均活用件数は8件となっている。

イ どのような機会に作成し、活用していますか。（複数回答あり）

項目	H30.3.26~30.6.30分	
	回答件数	割合
① 入院（所）時	62件	90%
② 退院時	3件	4%
③ 転院時	1件	1%
④ その他	1件	1%
⑤ 未記入	2件	3%
合計	69件	

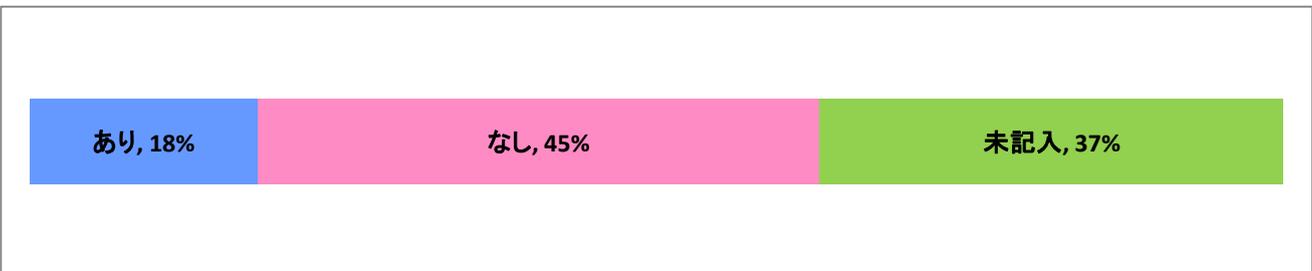
ウ どのくらいの頻度でお使いですか。（複数回答あり）

項目	H30.3.26~30.6.30分	
	回答件数	割合
① 入退院（所）支援のたび毎回作成	36 件	54%
② 全件では作成していないが、対象者を選定（または限定）して作成	22 件	33%
③ その他	9 件	13%
合計	67 件	



(3) 「サマリー」の内容について、見直しが必要な箇所があると思われますか。

項目	H30.3.26~30.6.30分	
	回答件数	割合
① あり	30 件	18%
② なし	74 件	45%
③ 未回答	61 件	37%
合計	165 件	





# フェイスシート 1/2

相談受付日		受付方法	( )	受付対応者	
-------	--	------	-----	-------	--

課題分析の理由	( ) (前/ )
---------	-----------

● 基本情報等

氏名		生年・性別等	(満 歳)	生活保護	障害等認定	( ) ( ) ( )
現住所					電話番号	
居住	※居住階、施設名等を下記に記載 ( )		※エレベーター	医療保険種類	その他 ( )	
要介護度	認定有効期間	~	年 月 日	障害高齢者日常生活自立度(寝たきり度)	認知症高齢者日常生活自立度	
同居家族	その他 ( )					
連絡先①	続柄		電話	関係	( )	
連絡先②	続柄		電話	関係	( )	

● 医療情報等

主病名	医療機関等名称	診療科名等	担当医	受診状況等	特記

● 身体・生活機能等

	評価日	年 月 日	( )
起居動作			移動 ⇒ その他 ( )
麻痺の状況			麻痺の部位 : : : その他 ( )
視力 [日常生活に支障]	( )		・眼鏡
聴力 [日常生活に支障]	( )		・補聴器
意思の伝達			失語症
認知症症状	その他 ( )		
食事摂取	食形態		水分トロミ
	食動作		食事・水分制限
口腔	口腔ケア		義歯使用
排泄	排尿介助		Pトイレ使用
	排便介助		オムツ使用(パッド含む)
衣服の着脱			服薬管理
入浴(保清等)			
特別な医療等	. . . . . .		

本フェイスシート作成者	所属名	
電話	FAX	記入者 作成日

## はこだて医療・介護連携サマリー 各種説明会等一覧

H30.04.11 函館市医師会病院 院内説明会

H30.04.24 函館市医師会病院 院内説明会

H30.05.08 国立病院機構函館病院 院内説明会

H30.09.01 福島町 知内町 木古内町 在宅医療介護連携研修会

H30.09.26 「医療および介護従事者向け 医療・介護の情報共有を勉強しよう！」  
(道南メディカとの共催研修)

H30.10.13 第19回日本クリニカルパス学会学術集会