

『高齢者在宅生活“安心”の手引き(仮称)』掲載事例募集要項

1 募集対象事例

以下の6パターンのいずれかの状態にあり、在宅で医療や介護サービスを利用しながら生活している事例とする。

①骨折、②誤嚥性肺炎、③がん、④認知症、⑤緊急時対応、⑥人生の最終段階

2 応募方法

事例提供シートに必要な事項を記入し、Eメール又はFAXにて応募する。
(複数事例の応募可)

【提出先】

Eメール chouju@pref.shizuoka.lg.jp

FAX 054-221-2142

3 選定方法

応募された事例のうち、在宅の医療・介護サービスを上手く利用している事例を選定する。不足情報等のある場合、事例提供者に電話にて確認する。

4 選定後の流れ

11月頃 事例提供者を通じて日程調整をし、訪問にて本人や家族に聞き取り
(事例提供者の同行をお願いします。)

12月頃 手引き(案)作成、事例及び事例提供者に内容確認依頼

2月頃 検討会議開催、意見を踏まえ手引き(案)の修正

3月頃 手引き完成

5 活用方法

市町に対して広報用素材として電子データを提供し、市町の広報誌、ホームページ等に掲載する。

次年度以降、在宅医療・介護連携情報システム『シズケア*かけはし』に当該手引きを掲載し、医療、介護関係者の住民向け説明資料としての活用を促進する。

『高齢者在宅生活“安心”の手引き(仮称)』

事例提供シート

I 事例提供者の情報			
所属名			
氏名		役職・職種名	
メールアドレス		電話番号	
事例との関わり			
II 事例の情報			
性別		年齢	居住市町名
家族構成	独居・夫婦のみ・その他()		
状態	(下記の※1に記載された6パターンのうち、該当する番号を記入してください)		
治療中の病名			
要介護状態区分 (該当事項に○)	要支援1・要支援2 要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
利用している介護サービス(該当事項に○をつけてください)			
①在宅サービス	訪問介護・訪問入浴介護・訪問リハビリテーション 夜間対応型訪問介護・定期巡回・随時対応型訪問介護看護		
②通所サービス	デイサービス・デイケア		
③入所サービス	ショートステイ		
④住宅環境整備サービス	福祉用具貸与・福祉用具購入費の支給・住宅改修費の支給		
⑤その他			
利用している医療サービス(該当事項に○をつけてください)			
訪問診療・往診・訪問歯科診療・訪問薬剤管理指導・訪問看護			
今までの経過(発症から現在に至るまで)			

※1 以下の6パターンのいずれかの状態を選んでください。

- ①骨折 ②誤嚥性肺炎 ③がん ④認知症 ⑤緊急時対応 ⑥人生の最終段階