

# 鹿児島保健医療圏域「入退院支援ルール」ってなんですか？

- 急性期、回復期の病院から在宅へ患者が円滑に移行するために、介護保険の適用が考えられる「患者の情報」をもれなくケアマネジャーにつなぐためのシステムです。
- 病院とケアマネジャーと行政が協議して作ったルールです。平成27年2月から運用が始まっています。



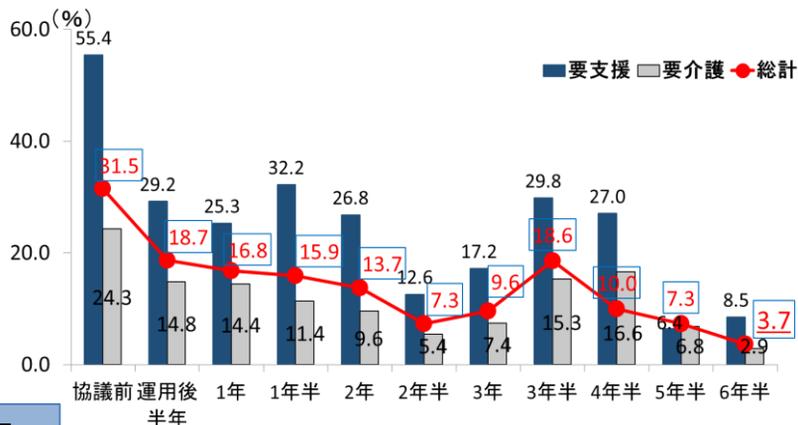
参加病院 59病院  
(R3. 6現在)

全ての  
居宅介護支援事業所  
地域包括支援センター

鹿児島市・日置市・いちき串木野市で平成27年2月から運用しています

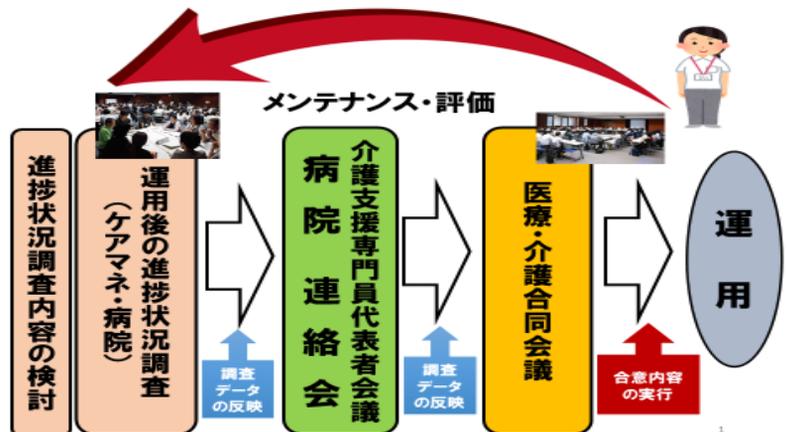
## 退院調整もれの状況

平成26年に実施した鹿児島圏域のケアマネジャーを対象とした「退院支援に関するアンケート調査」において31.0%（要支援55.4%、要介護24.3%）が退院調整をしないまま退院していることがわかりました。退院時に情報提供が不十分だったことで、在宅生活がうまくいかなかった事例もみられました。



## 運用開始後の退院調整もれの状況

平成27年6月から半年おき、平成30年度からは1年おきに退院支援に関する運用状況を確認しています。漏れ率は年々減少し、令和3年7月には3.7%（要支援8.5%、要介護2.9%）になりました。定期的にメンテナンスや評価を繰り返しながら、運用しています。令和2年度からは、新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、運用状況調査は行っていますが、合同会議等は控えているところです。

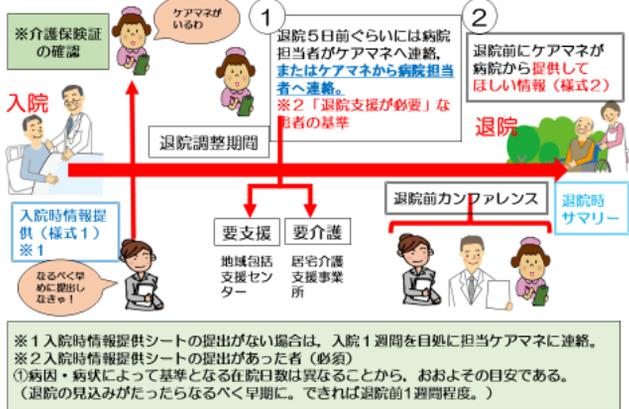


# 入退院支援ルール

## 【入院前にケアマネがいる患者の場合】

入退院支援ルール(鹿児島保健医療圏)

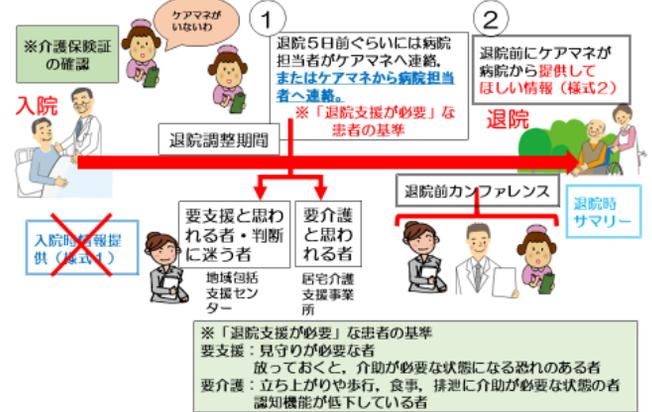
### A 入院前にケアマネ等がいる患者の場合



## 【入院前にケアマネがない患者の場合】

入退院支援ルール(鹿児島保健医療圏)

### B 入院前にケアマネ等がない患者の場合



- ・退院の連絡を早めにいただくことで、ケアマネジャーが退院時カンファレンスへ参加しやすくなり情報の共有ができます。
- ・お互いを知り、顔の見える関係づくりができます。

## 情報共有シート

### 【入院時情報提供シート】

入院時から情報を共有することで、入院から在宅までの切れ目のない支援の提供を行うためのシートです。

### 【退院時支援情報共有シート】

ご本人や家族が地域で望む生活をするための情報を共有するためのシートです。  
※情報共有シートについては「退院支援ルールの手引き」をご参照ください。

## 入退院支援ルールの手引き

ホームページに掲載していますのでご利用ください。

アドレス <http://www.pref.kagoshima.jp/ak06/chiiki/kagoshima/kenko/ru-ru.html>



- 💡 参加病院だけでなく多くの医療機関と連携して、在宅での適切な療養生活に向けた支援を一緒に考えていきたいと思います。

事業所名  
電話番号

ケアマネ名

【メモ】

