

地域連携の推進に向けた調査票

構想区域（リストから選択）

所在地（リストから選択）

病院名

地域連携の更なる推進のため、下記調査に御協力ください。

1. 貴院の病院としての主な機能について、お答えください。

次から選択：①高度急性期、②急性期／サブアキュート、③回復期／ポストアキュート、④慢性期、⑤ケアミックス（急性期・回復期）
⑥ケアミックス（回復期・慢性期）、⑦その他（その他の場合、具体的に記載願います）

（リストから選択）

その他の場合こちらに具体的に記載願います→

2. 入院患者の受入れ（入口）において、地域との連携の観点から課題と感じている傷病等についてお答えください。

	傷病分類 （リストから選択）	傷病名	自由記載（具体的にどのような課題があるか、自院が工夫していること等を記入願います。）
例	04 呼吸器系疾患	誤嚥性肺炎	当院は高度急性期病院であるが、投薬治療のみの誤嚥性肺炎の患者の受入れ要請も多く、本来診るべき重症患者の受入れを断らざるを得ないケースがある。
1			
2			
3			

3. 入院患者の転・退院（出口）において、地域との連携の観点から課題と感じている傷病等についてお答えください。

	傷病分類 （リストから選択）	傷病名	自由記載（具体的にどのような課題があるか、自院が工夫していること等を記入願います。）
例	16 外傷・熱傷・中毒	大腿骨頸部骨折	当院は大腿骨頸部骨折の手術を行っているが、術後の回復期リハビリ病院への転院先が見つからず、結果として当院での在院日数が長期化しているケースがある。
1			
2			
3			

4. その他、地域医療構想の実現に向けて、機能分化・連携の取組や地域医療構想調整会議等について、御意見がありましたら御自由に御記入下さい。