

2018年●●月●日

●●様

ご利用者、ご家族のみなさまへのお願い

みなさまが安心して生活を送っていただくため、**私たちケアマネジャーは、医療機関と密接に連携をとって、在宅生活を支援してまいります。**そこで、以下の点についてお願いいたします。

●ご入院された場合には

- その1 急な入院の場合には、できる限り早く担当ケアマネジャーにもご連絡ください。
- その2 あらかじめ入院が決まっている場合も、事前にお知らせください。
- その3 入院先の医療機関には、「担当ケアマネジャーがいる」ことをお伝えください。(よろしければ、本シートを、医療機関の方にお渡しくださいませ。)

●病院から何か説明があった場合に

退院後すみやかに自宅での生活がはじめられるよう、準備を進めていく必要があります。そこで「いま、どのような状況なのか」を早めに知りたいので、病院からの説明内容は、担当ケアマネジャーにも教えてください。

ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

医療機関のみなさまへ

●●●●様 を担当しているケアマネジャーです。

どうぞよろしくお願いいたします。何かあれば、いつでもご連絡ください。

担当ケアマネジャー名	
居宅介護支援事業所名	
電話番号	
FAX 番号	