

# 生活期医療機関における 加賀脳卒中連携パス

2021.7.1

加賀脳卒中連携協議会 事務局

## 〈急性期、回復期病院からの送付書類及び患者持参書類〉

- ① 加賀脳卒中連携パス
- ② 医療連携シート
- ③ 脳卒中予防ファイル

※①②の情報共有の方法は、ID-Link、CD-Rまたは紙媒体でも可能

## 〈生活期医療機関で新たに発行する書類〉

- ① 加賀脳卒中連携パスの利用について（同意書） ※医療機関用
- ② 生活期（在宅）のパス ※ID-Linkにアップロードでもよい  
（急性期または回復期医療機関へ診療情報提供書として発行）

生活期医療機関は、地域連携診療計画加算の届出を行うことで、  
診療情報提供料 250点 + 地域連携診療計画加算 50点を上乗せすることが  
可能

## 〈かかりつけ医の記入〉

回復期病院退院後の翌月末までに急性期病院（計画管理病院）へ原本を返送しなければならない。

※かかりつけ医の診療報酬上の規定は、急性期病院を得て、回復期病院を退院した患者のパスを受け取り、急性期病院（計画管理病院）に回復期病院退院翌月末までにパスを返送することになっている。

そのため、回復期病院の退院後の初診時に状態を確認を行い、生活期パスを入力することが望ましい。

## 〈生活期医療機関で新たに発行する書類〉

- ① 加賀脳卒中連携パスの利用について（同意書） ※医療機関用
- ② 生活期（在宅）のパス ※ID-Linkにアップロードでもよい  
（急性期または回復期医療機関へ診療情報提供書として発行）

生活期医療機関は、地域連携診療計画加算の届出を行うことで、  
診療情報提供料 250点 + 地域連携診療計画加算 50点を上乘せすることが可能

## ◇地域連携診療計画加算算定にあたって◇

地域連携診療計画加算届出（令和2年度診療報酬改定時）

生活期医療機関は診療情報提供料（I）に係る地域連携診療計画加算の届出が必要  
地域連携診療計画加算算定については、いずれの施設においても厚生局に、  
以下4点の届出が加算算定前月までに必要

- 特掲診療科の施設基準に係る届出書（図1）
- 地域連携診療計画加算の施設基準に係る届出書添付書類（図2）
- 加賀脳卒中地域連携診療計画書（図3）
- 脳卒中予防ファイル・加賀脳卒中地域連携パス全体連携図（図5）

## ◇地域連携診療計画加算算定を維持するために◇

地域連携診療計画加算算定のために各医療機関は、  
連携病院（急性期医療機関、回復期・療養期医療機関、生活期医療機関）と  
年3回の面談が施設基準上必要  
各施設において年3回の面談内容は議事録として記載し保管が必要  
※年3回のうち2回まではオンラインでも可能（2020年度に北陸厚生局確認）

図 1

別添 2

**特掲診療料の施設基準に係る届出書**

保険医療機関コード		届出番号	(地連計) 第 号
-----------	--	------	--------------

連絡先  
担当者氏名：  
電話番号：

(届出事項)

[ 地域連携診療計画加算 ] の施設基準に係る届出

当該届出を行う前6か月間において当該届出に係る事項に関し、不正又は不当な届出（法令の規定に基づくものに限る。）を行ったことがないこと。

当該届出を行う前6か月間において療担規則及び業担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等第三に規定する基準に違反したことがなく、かつ現に違反していないこと。

当該届出を行う前6か月間において、健康保険法第78条第1項及び高齢者の医療の確保に関する法律第72条第1項の規定に基づく検査等の結果、診療内容又は診療報酬の請求に関し、不正又は不当な行為が認められたことがないこと。

当該届出を行う時点において、厚生労働大臣の定める入院患者数の基準及び医師等の員数の基準並びに入院基本料の算定方法に規定する入院患者数の基準に該当する保険医療機関又は医師等の員数の基準に該当する保険医療機関でないこと。

標記について、上記基準のすべてに適合しているので、別添の様式を添えて届出します。

令和 年 月 日

保険医療機関の所在地及び名称

開設者名 印

東海北陸厚生局長 殿

備考 1 [ ] 欄には、該当する施設基準の名称を記入すること。  
2 □には、適合する場合「レ」を記入すること。  
3 届出書は、1通提出のこと。

図 2

様式 12

**地域連携診療計画加算の施設基準に係る届出書添付書類**

地域連携診療計画に係る事項

地域連携診療計画を 策定している疾患名	担当医師

[記載上の注意]

- 1 連携保険医療機関等において共有された地域連携診療計画を添付すること。
- 2 地域連携診療計画書の作成に当たっては、様式 12 の 2 を参考にすること。



# 生活期（在宅医療機関）の連携パス入力方法

診療情報入力シート

職種間連携情報

急性期【入力】 急性期【用紙】 急性期【印刷】

回復期【入力】 回復期【用紙】 回復期【印刷】

生(施)【入力】 生(施)【用紙】 生(施)【印刷】

生(在)【入力】 生(在)【用紙】 生(在)【印刷】

施設間連携情報

急性期【用紙】

回復期【用紙】

生(施)【用紙】

生(在)【用紙】

全体連携図

計画書

地域連携

生活期(在宅): 診療情報【入力】

初診時入力 急性期引用 回復期引用 生活期(施)引用 ※各自責任のもと情報の引用を行ってください。

記入日

生活場所 ※入力不要

施設名 - ※入力不要

医療機関名 ※入力不要

全体連携図 計画書 地域連携 施設間連携 診療 リハ 栄養 栄養2 福祉 薬剤 歯科 算定 パス ID-Link同意書

ID-Linkから脳卒中連携パスをダウンロード

※ID-Link操作マニュアル参照

①をクリック（生（在）【入力】）クリック

②「診療」のシートをクリック

③「回復期引用」をクリックして回復期情報を引用

④「記入日」の入力

567	症状・治療経過・今後の見通し	
568		
569		
570		
571		
572		
573		
574		

全体連携図 計画書 地域連携 施設間連携 診療 看護 リハ 栄養 栄養2 福祉 薬剤 歯科 算定 パス

シートを下にスクロールして、「症状・治療経過・今後の見通し」を修正入力する。

587	医師からの説明	患者
588		
589		
590		
591		
592		家族
593		
594		

全体連携図 計画書 地域連携 施設間連携 診療 看護 リハ 栄養 栄養2 福祉 薬剤 歯科 算定

シートを下にスクロールして、「医師からの説明」の「患者」「家族」を入力する。



目標	診断の確定をします 治療方針の決定後、症状を最小限に(1)とする	症状改善を日誌します 再発防止を日誌します	病状に応じた今後の方向性を決定します 再発防止を日誌します	退院基準 在宅復帰の準備が完了した 在宅復帰の準備完了 入所等の準備完了 障害改善の完了	目標	病状に応じたリハビリテーションを決定します 退院先と入退院期間を決定します 再発防止を日誌します	退院後の生活に向けた夫役をします 再発防止を日誌します	退院基準 在宅復帰の準備が完了した 在宅復帰の準備完了 入所等の準備完了 障害改善の完了
治療方針	病状に応じた治療を開始します 常用薬や中止薬の確認を行います	病状に応じた治療やリハビリテーションなどを進めます 自費・円阻などを行います	再発予防のために円阻を軽減します		治療方針	病状に応じた治療やリハビリテーションなどを進めます 再発予防のために円阻を軽減します 社会復帰制度適用の準備を行います	再発予防のために円阻を軽減します	
処置	手術 不明				処置			

全体連携図

計画書

地域連携

施設間連携

診療

看護

リハ

栄養

栄養2

福祉

薬剤

### 地域連携診療計画書

バージョンは5.23です。

計画書

急性期【入力】	急性期【用紙】	急入院【印刷】	急退院【印刷】
回復期【入力】	回復期【用紙】	回復期【印刷】	
生(施)【入力】	生(施)【用紙】	生(施)【印刷】	
生(在)【入力】	生(在)【用紙】	生(在)【印刷】	

同意書

急性期【用紙】	急性期【印刷】
回復期【用紙】	回復期【印刷】
生(施)【用紙】	生(施)【印刷】
生(在)【用紙】	生(在)【印刷】

施設間連携情報

急性期【用紙】
回復期【用紙】
生(施)【用紙】
生(在)【用紙】

全体連携図
地域連携

### 生活期:在宅)初診時入力

※入力フォーム以外の項目は、直接計画書の用紙を修正ください。

生活場所	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設	<input type="checkbox"/> グループホーム
		<input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム	<input type="checkbox"/> 高齢者専用賃貸住宅	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム
		<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅		<input type="checkbox"/> その他
かかりつけ医	施設名			
	名称	●●内科クリニック		
	住所	〒 921-8841 野々市市郷町262-2		
	TEL	076-246-5600		
	診療科	内科		
	主治医	脳外 太郎		
	初診日	2021/7/5		
計画書説明日	2021/7/6			

⑤⑥をクリックし ⑦「生活場所」  
⑧「かかりつけ医」「計画書説明日」を入力

図4

患者名: \_\_\_\_\_

### 加賀卒中地域連携パスの利用について【同意書】

この同意書は、加賀卒中地域連携パスの活用と関する、地域の医療機関や介護サービス事業者が連携して治療や地域サービスを提供することを目指すことに基づき、加賀地域連携（加賀卒中地域連携パス）の利用についての同意書です。

加賀卒中地域連携パスとは、医療や介護を効率的かつ安全に提供するための手段として開発された地域連携サービス提供のための地域連携パスです。医療機関や介護サービス事業者が連携して提供することにより、地域の医療や介護サービスの提供が向上すると期待されています。また、患者さんご自身の健康や生活の質を向上させることにも寄与すると期待されています。

1. 地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要
 

あなたに加賀地域の連携パスを利用する際は、地域の医療機関や介護サービス事業者と連携していただく必要があります。また、連携する医療機関や介護サービス事業者が連携パスを利用する際、加賀卒中地域連携パスに関する内容に関する説明を受けさせていただきます。
2. 地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要
 

地域の医療機関や介護サービス事業者との連携は、地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要に関する説明を受けさせていただきます。また、連携する医療機関や介護サービス事業者が連携パスを利用する際、加賀卒中地域連携パスに関する内容に関する説明を受けさせていただきます。
3. 同意書の取り扱い
 

この同意書は、加賀卒中地域連携パスの利用に際して、患者さんご自身からご同意いただいた場合には、地域の医療機関や介護サービス事業者において取り扱われます。また、加賀卒中地域連携パスを利用する際は、地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要に関する説明を受けさせていただきます。
4. 個人情報の取り扱い
 

加賀卒中地域連携パスに活用される情報は、地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要に関する説明を受けさせていただきます。また、加賀卒中地域連携パスを利用する際は、地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要に関する説明を受けさせていただきます。
5. 加賀卒中地域連携パス利用の任意性と同意書の撤回
 

加賀卒中地域連携パスの利用については、あなたのご意思が優先されます。同意を撤回された場合は、地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要に関する説明を受けさせていただきます。また、加賀卒中地域連携パスを利用する際は、地域の医療機関や介護サービス事業者との連携の概要に関する説明を受けさせていただきます。

医師: 加賀内科クリニック \_\_\_\_\_

診療科: 内科 \_\_\_\_\_ 主治医: 加賀 太郎 \_\_\_\_\_

上記内容に同意の上、加賀卒中地域連携パスを利用させていただきます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

署名: \_\_\_\_\_ (捺印)

同意書	急性期【用紙】	急性期【印刷】	施設間連携情報	急性期【用紙】	全体連携図 地域連携
	回復期【用紙】	回復期【印刷】		回復期【用紙】	
	生(施)【用紙】	生(施)【印刷】		生(施)【用紙】	
	生(在)【用紙】	生(在)【印刷】		生(在)【用紙】	

⑩

生活期：（在宅）初診時の入力が⑨に引用

2部印刷して、患者にサインしてもらい、1部は患者に、1部はクリニックで保管

## 加賀脳卒中地域連携バス 全体連携図

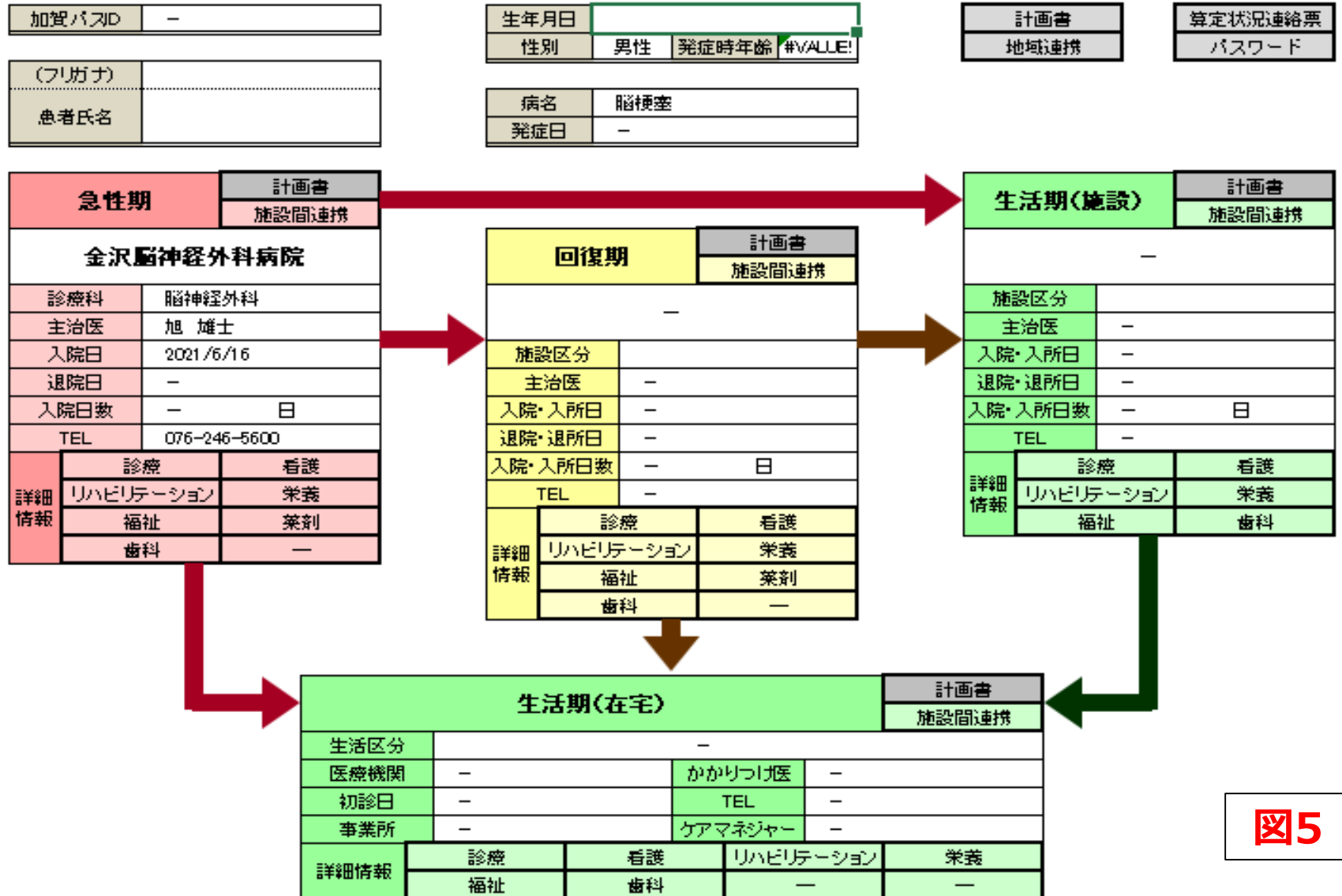


図5

	入院3日以内	入院7日以内に (加算2の場合は14日以内)	退院まで
急性期病院 入退院支援加算1 (600点) 入退院支援加算2 (190点)	退院困難な要因を 抱えている患者の抽出	退院支援計画作成着手 退院支援カンファレンスの 実施 患者家族面談	入退院支援計画書交付
急性期病院 地域医療連携加算 (300点)		脳卒中地域連携計画書 を患者に交付 同意書の交付	紹介先への診療情報 提供書 (連携パス) 記載
回復期病院 入退院支援加算1 (600点) 入退院支援加算2 (190点)	退院困難要因を 抱えている患者の抽出	退院支援計画着手 退院支援カンファレンスの 実施 患者家族面談	入退院支援計画書交付
回復期病院 地域医療連携加算 (300点)		脳卒中地域連携計画書 を患者に交付 同意書の交付	紹介先への診療情報 提供書 (連携パス) 記載

紹介元病院退院月または翌月まで	
生活期医療機関 地域医療連携加算 (50点)	紹介元へ紹介状 (連携パス) 及び 地域医療連携計画書に基づく情報提供同意書の作成