

在宅療養後方支援病院 患者登録のご案内

- ① 患者様より登録の依頼後、必要書類のご準備をお願いいたします。

必要書類は、当院ホームページよりダウンロードが可能です。
FAX・郵送も致しますので、ご希望の場合はご連絡ください。

- ② 患者様用説明用紙に沿って患者様への説明および必要書類へご記入をいただき、地域医療支援室まで、郵送をお願いします。

必要書類

- 【様式1】在宅療養後方支援体制に関する連携協定書
- 【様式2】在宅療養後方支援病院 説明書兼登録同意書
- 【様式3】在宅療養後方支援病院 登録届出書
- 【様式4】在宅療養後方支援病院 診療情報提供書（初回）（貴院所定用紙でも構いません）

- ③ 上記書類を確認し、当院での登録手続きが完了後、登録用紙等を2部送付いたします。1部は貴院様控え、もう1部は患者様にお渡しください。
当院に診察券がある方もない方も登録時には新たに診察券を作成し、お渡しします。
新たな診察券には登録番号が記載してありますのでご確認ください（既存の診察券は破棄してください）。
- ④ 登録後、3か月に1回、患者様について定期的な情報交換を実施いたします。
当院から、3か月毎に診療情報交換を依頼いたしますので、作成後、FAXにて送付をお願いします。

～お問い合わせ先：市立甲府病院 地域医療支援室～
〒400-0832 甲府市増坪町366番地
TEL 055-244-3455（直通）
FAX 055-220-2660（平日時間内）