

松本圏域入退院連携ルール

平成30年2月

(最終修正 令和4年12月1日)

松本圏域在宅医療・介護連携行政連絡協議会

目 次

1	はじめに	
(1)	目的	1
(2)	ルールの運用について	1
2	松本圏域入退院連携ルール	
(1)	入院前に介護サービスを利用していた場合	2
(2)	入院前に介護サービスを利用していなかった場合	3
(3)	退院調整が必要な患者の基準	4
(4)	病院等と市村・地域包括支援センターとの調整等（入院前に介護サービスを利用していなかった場合）	4
3	参考	
(1)	入退院連携ルールに関連する診療報酬・介護報酬	5
(2)	個人情報の取扱いについて	6
(3)	参考様式	
①	参考様式1「入院時情報提供書」（ケアマネ→病院等）	7
②	参考様式2「退院時情報共有（提供）書」	9
4	関係機関連絡先一覧	
(1)	病院・有床診療所	11
(2)	居宅介護支援事業所	13
(3)	地域包括支援センター	19
(4)	県・市村介護保険担当課	20

1 はじめに

(1) 目的

介護保険サービス等を利用している者が入院した場合又は入院の原因となった疾患、障がいや入院中の心身の状況等から退院後に介護保険サービス等の利用が適当と見込まれる者について、入院医療や退院後の介護保険サービスを切れ目なく一体的に提供するため、入院機能を有する医療機関（以下「病院等」という。）と居宅介護支援事業所等のケアマネジャー（以下「ケアマネ」という。）との連携及び情報共有を図ることを目的として、このルールを策定しました。

(2) ルールの運用について

ア 基本的な取扱い

このルールは、医療と介護の連携に関する取組みのうち、相互の連携の端緒となる病院等とケアマネを対象としたものです。このルールが対象とする取組みは、既に独自に各機関で進められているものではありませんが、一定の共通認識を持つことにより、目的とする医療と介護の切れ目ないサービス提供に資するものと考えています。

なお、このルールは一律強制的に適用しようとするものではなく、救急患者の入院など直ちにこのルールを適用できない場合があります。ルールに記載された内容は一般的な目安とし、個々の事情等に応じ弾力的に運用するものを妨げるものではありません。

また、入院患者が他の病院等へ転院した場合は、転院先の病院等がこのルールに基づく対応を行い、転院元の病院等はケアマネから得た情報を転院先の病院等に引き継いでください。

イ 参考様式について

「入院時情報提供書」及び「退院時情報共有（提供）書」は、あくまで参考様式であって、各機関で既に作成している様式を用いることを妨げるものではありません。既存の様式がない場合又は今後様式を見直す場合に、参考にしてください。

なお、退院時に病院等が提供する「看護サマリー等」は、病院等の既存の様式を活用することとしますが、既存の様式がない場合は、退院時情報共有（提供）書を活用してください。

ウ 「医療と介護との連携マニュアル」との関係

このルールは、入院患者に関する病院等とケアマネとの連携及び情報共有を対象としていますが、「医療と介護との連携マニュアル ～Ver.5～」(以下「マニュアル」という。)は、主に在宅医療を担当する医師等とケアマネとの連携及び情報共有を対象としています。

退院後の医療と介護との連携及び情報共有は、今までどおりマニュアルを活用してください。

エ 今後のルール運用について

平成 30 年 4 月 1 日から運用を開始し、定期的に状況確認のうえ必要な見直しを行います。



2 松本圏域入退院連携ルール

(1) 入院前に介護サービスを利用していた場合

	病 院 等	ケアマネ
在宅時 ↓		■利用者の入院を早期に把握するための普段からの工夫 <ul style="list-style-type: none"> ○ 担当する利用者に、ケアマネの名刺を、『医療保険証』・『介護保険証』・『かかりつけ医の診察券』・『お薬手帳』と一緒に保管し、入院の際には、「入院時セット」として持参するよう伝えておく。 ○ 利用者、家族に、入院したらケアマネに連絡するよう、伝えておく。
入院 ↓	①入院時連絡 <ul style="list-style-type: none"> ○ 本人・家族からの聞き取りや「入院時セット」等により担当ケアマネを把握し、入院したことを、速やかに連絡（原則本人・家族が実施、必要に応じて病院等が支援） 	②入院時情報提供書の提供 <ul style="list-style-type: none"> ○ 入院を把握したら提供書を作成し、速やかに病院等に提供（原則として電話連絡のうえ、面談して提供）
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> 「病院がケアマネを把握」又は「ケアマネが病院を把握」、どちらか早い方が相手にアプローチ </div>		
入院中 ↓	③患者の在宅退院見込を連絡 <ul style="list-style-type: none"> ○ 在宅への退院可能性を検討し、在宅退院可能と見込まれたら、ケアマネの準備期間（ケアプラン作成、事業所調整等）を考慮して速やかにケアマネに連絡 	④患者情報の収集と在宅退院に向けた調整開始 <ul style="list-style-type: none"> ○ 病院等から在宅退院見込の連絡があったら、退院調整のための利用者情報の共有について、いつ、どこで、どんな方法で行うのか、病院等と調整
退院調整 ↓	⑤入院中の患者情報を共有し、相互に協力して退院に向けた調整を実施 （実施内容）○病院等担当者（看護師・MSW等）とケアマネの退院調整開始面談 ○本人・家族の意向を確認し、介護サービスを調整 ○退院前カンファレンスの開催 ○退院時情報の提供 などを必要に応じて実施（退院前カンファレンスの開催及び参加は、病院等及びケアマネの双方が積極的に対応） ※退院時情報共有（提供）書は、病院等とケアマネの面談時等の情報共有ツールとして、病院等から提供される情報をケアマネが聞き取る際に活用	
退院日決定 ↓	⑥退院日を連絡 <ul style="list-style-type: none"> ○ 主治医の許可した退院日をケアマネに連絡 	
退 院	⑦看護サマリー等の提供 <ul style="list-style-type: none"> ○ 退院時に、本人・家族経由でケアマネに提供 	⑧ケアプランの提供 <ul style="list-style-type: none"> ○ 退院後（原則として1ヶ月以内）に、病院等に提供

※入院前から担当ケアマネが決まっている患者については、要介護・要支援を問わず、必ず連絡（情報伝達）を行うこと。

(2) 入院前に介護サービスを利用していなかった場合

	病 院 等	ケアマネ
入 院 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 本人・家族への聞き取りや、「入院時セット」等により、担当ケアマネが決まっていないことを確認 ※ 要介護認定を受けているかどうかわからない場合は、住所地域を担当する地域包括支援センター（⇒P12参照）に相談 	
入院中 	<ul style="list-style-type: none"> ①退院調整の必要性の判断 <ul style="list-style-type: none"> ○ 在宅への退院可能性を検討し、在宅退院可能と見込まれた患者 ↓ ○ 「退院調整が必要な患者の基準」(P4)に基づき、退院調整が必要かどうかを判断 ②本人・家族への介護保険等についての説明、申請の支援 <ul style="list-style-type: none"> ○ ①により退院調整（介護保険等の利用）が必要と判断された患者本人・家族に介護保険等の説明をし、申請等を支援 ③ケアマネの選定を支援 <ul style="list-style-type: none"> ○ 必要に応じ、市村介護保険担当課と相談・調整し、ケアマネの選定を支援（P5参照） ・要介護と思われる者⇒居宅介護支援事業所 ・要支援等と思われる者・判断に迷う者⇒住所地域を担当する地域包括支援センター ⑤患者の在宅退院見込を連絡 <ul style="list-style-type: none"> ○ ①により退院調整が必要と判断された患者について、ケアマネの準備期間（ケアプラン作成、事業所調整等）を考慮して速やかにケアマネに連絡 	<ul style="list-style-type: none"> ④担当ケアマネの連絡 <ul style="list-style-type: none"> ○ 患者の担当となることが決まったケアマネは、速やかに病院等に連絡 ⑥患者情報の収集と在宅退院に向けた調整開始 <ul style="list-style-type: none"> ○ 病院等から在宅退院見込の連絡があったら、退院調整のための利用者情報の共有について、いつ、どこで、どんな方法で行うのか、病院等と調整
退院調整	以降の流れは、前掲『(1) 入院前に介護サービスを利用していた場合』(P2)の⑤以降と同じ	
退院日決定		
退 院		

(3) 退院調整が必要な患者の基準

1 必ず退院調整が必要な患者（要介護）

- 更衣や入浴に介助が必要
- 立ち上がりや歩行に介助が必要
- 食事に介助が必要
- 排せつに介助が必要
- 日常生活に支障をきたすような症状がある認知症

◎ 1項目でも当てはまれば（さらに重度も含めて）
⇒ 居宅介護支援事業所へ連絡

2 上記以外で見逃してはいけない患者（要支援等の一部）

- 独居かそれに近い状況（家族がいても、高齢、疾患等により介護力が乏しいなど）で調理やそうじなどの身の回りのことに介助が必要
- （ADLは自立でも）がん末期の方
- （ADLは自立でも）新たに医療処置（膀胱バルーンカテーテル留置、経管栄養、吸引など）が追加された方

⇒ 住所地域を担当する地域包括支援センターへ連絡
（1か2で迷う場合も）

※病院等からの連絡に当たっては、本人・家族の了解を得る等、個人情報取り扱いに十分留意すること。

(4) 病院等と市村・地域包括支援センターとの調整等（入院前に介護サービスを利用していなかった場合）

① 要介護認定等の有無の確認

入院患者について、「要介護認定を受けているかどうか」、「担当ケアマネが決まっているかどうか（※）」など、介護保険サービス等の利用状況が本人・家族への聞き取りや「入院時セット」の確認などでも分からない場合は、病院等スタッフが住所地域を担当する地域包括支援センターに相談してください。なお、市に住所がある者で、どの地域包括支援センターが担当するのか不明な場合は、中央地域包括支援センター（松本市については高齢福祉課）に相談してください。

病院等から相談を受けた地域包括支援センターは、市村に確認のうえ、その結果を病院等に連絡してください。

※要介護認定を受けていても、介護保険サービス等を利用しておらず、ケアマネが決まっていない場合があります。

② ケアマネの選定（居宅介護支援事業所・地域包括支援センターとの契約）の支援

担当ケアマネ（居宅介護支援事業所）の選定は、患者本人・家族の自由意思によるのが基本ですが、希望する居宅介護支援事業所の受け入れ枠に空きがない場合があります。また、地域包括支援センターには、管轄区域があります。

ケアマネの選定の支援は、市村介護保険担当課でも行っておりますが、方法が市村で異なります。

患者本人・家族がケアマネの選定について病院等の支援を必要とする場合は、病院等スタッフが市村介護保険担当課にご相談ください。市村介護保険担当課が居宅介護支援事業所の状況や、地域包括支援センターの管轄区域などについて病院等に情報を伝えることで、ケアマネの選定とその後の退院調整がスムーズに進みます。

3 参考

（1）入退院連携ルールに関連する診療報酬・介護報酬

	病 院 等		居宅介護支援事業所（要介護認定者のみ）												
入院	○入退院支援加算1【一般病棟 700点、療養病棟 1,300点】 ○入退院支援加算2【一般病棟 190点、療養病棟 635点】	← 情報提供	○入院時情報連携加算【3日以内 200単位】 【7日以内 100単位】												
	○介護支援等連携指導料① 400点 ○介護支援等連携指導料② 400点 ○退院時共同指導料2 400点 医師等の職種の3者以上と共同して指導を行う場合（退院時共同指導料2の注3の対象となるもの） 加算 2,000点	⇔ 情報共有	○退院・退所加算												
		⇨ カンファレンス	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>カンファレンス 参加 無</td> <td>カンファレンス 参加 有※</td> </tr> <tr> <td>(I)連携1回</td> <td>イ 450単位</td> <td>□ 600単位</td> </tr> <tr> <td>(II)連携2回</td> <td>イ 600単位</td> <td>□ 750単位</td> </tr> <tr> <td>(III)連携3回</td> <td>×</td> <td>900単位</td> </tr> </table>		カンファレンス 参加 無	カンファレンス 参加 有※	(I)連携1回	イ 450単位	□ 600単位	(II)連携2回	イ 600単位	□ 750単位	(III)連携3回	×	900単位
		カンファレンス 参加 無	カンファレンス 参加 有※												
	(I)連携1回	イ 450単位	□ 600単位												
(II)連携2回	イ 600単位	□ 750単位													
(III)連携3回	×	900単位													
	⇨ 共同説明・指導	※1回以上のカンファレンス参加が必要													
退院															

※「退院・退所加算(Ⅲ)」の連携3回を算定できるのは、そのうち1回以上について、入院中の担当医等との会議（退院時カンファレンス等）に参加して、退院後の在宅での療養上必要な説明（退院時共同指導料2の注3の対象となるもの）を行った上で、居宅サービス計画を作成し、居宅サービス又は地域密着型サービスの利用に関する調整を行った場合に限る。

◎ 診療報酬・介護報酬の算定に当たっては、国の通知等による算定条件を満たす必要がありますので、よくご確認ください。

(2) 個人情報の取扱いについて

医療・介護関係者間の連携においても、個人情報の取扱いには細心の注意を払わなければなりません。しかし、個人情報保護を優先するあまり、互いの連携がうまくいかないのでは、結果的に患者に不利益となります。そこで、厚生労働省から出されている『医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス』を参考にしてください。

【松本圏域入退院連携ルールに関連する内容のポイント】

- 医療機関は、院内（掲示板等）に「当院では、適切な医療・介護サービスのために、患者の個人情報はその患者が関係する医療・介護関係者に提供します。異論がある場合は申し出てください。」という内容の文書を掲示しておき、反対がなければ患者の関係する介護事業者や診療所に個人情報を提供してよい。
- 介護事業者は、利用者との契約時に文書により同意をもらうことで、利用者が関係する医療・介護事業者には個人情報を提供することができる。

☆『医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス』は、厚生労働省のホームページから入手できます
<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000027272.html>

(3) 参考様式

① 参考様式1

【入院時情報提供書】

(ケアマネ → 病院等)

記入日: 年 月 日 提供日: 年 月 日

居宅介護支援事業者 地域包括支援センター	事業所名			担当者名					
	所在地 TEL・FAX	〒		TEL	FAX				
利用者	氏名	ふりがな	性別	生年月日	生	年齢	歳		
	住所	〒		電話番号		身長 体重	cm kg		
緊急連絡先	氏名	住所		続柄	電話番号				
		〒							
家族構成図		住環境	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅(階建て 階) エレベーター <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
主…主介護者 ☆…キーパーソン ○…女性 □…男性	要介護度等	<input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 要支援1 2 <input type="checkbox"/> 要介護1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中 有効期間(年 月 日～ 年 月 日)							
	心身の状況	疾患名、病歴など							
	かかりつけ医	医療機関名() <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 訪問診療 TEL 主治医名()							
	サービス利用状況・サービス事業所名								
生活歴		<input type="checkbox"/> 訪問介護(回/週)() <input type="checkbox"/> 訪問リハ(回/週)() <input type="checkbox"/> 訪問看護(回/週、うち医療保険 回/週)() <input type="checkbox"/> 通所介護(回/週)() <input type="checkbox"/> 通所リハ(回/週)() <input type="checkbox"/> 短期入所()() <input type="checkbox"/> その他(回/週)() <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与(内容)()							
A D L	自立	見守り	一部介助	全介助	該当する事項を記入				
移動方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ベッド(寝たきり) <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖使用 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 装具・補装具使用				
口腔清潔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	義歯: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 口腔ケア、咀嚼、嚥下の問題: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
食事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食(kcal <input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高血圧食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他()) 主食: <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ミキサー 水分:とろみ剤使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 副食: <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> みじん切り <input type="checkbox"/> ミキサー(<input type="checkbox"/> とろみ付)				
	更衣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
入浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自宅(浴室) <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 通所系サービス <input type="checkbox"/> シャワー浴 <input type="checkbox"/> 清拭				
排泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	場所: <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> リハビリパンツ(<input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 夜間のみ)				
服薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	薬物アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()				
認知症	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> IIa	<input type="checkbox"/> IIb	<input type="checkbox"/> IIIa	<input type="checkbox"/> IIIb	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> M 特記事項()	
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> J1	<input type="checkbox"/> J2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2 特記事項()
療養上の問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> その他()							
医療措置	<input type="checkbox"/> 在宅酸素療法 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> その他経管栄養 <input type="checkbox"/> 自己注射 <input type="checkbox"/> 尿道カテ <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> じょくそう <input type="checkbox"/> その他()								
連絡事項・その他				カンファレンス開催(参加)希望: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					

この情報を提供することについて、ご本人またはご家族から同意をいただいています。
この情報は、 年 月 日現在のものです。

【裏面あり】

特記事項

○障害者手帳の有無

身体 知的 精神 (程度:)

○特定疾患の有無

無 有 ()

○感染症の有無

無 不明 有 ()

○身体機能(四肢麻痺、筋力低下、視力障害、聴力障害、言語障害、皮膚の疾患の有無など)

○ADLの詳細(特に配慮が必要な内容等)

○日常生活(住環境(居室の状況等)を含む。)及び療養上の留意事項と配慮内容

○家族等支援者の状況に関する留意事項

○入院中・退院後の希望(本人・家族の意向、かかりつけ医・在宅サービス側の方針等)

○看取りの方針(年 月 日現在)

無 有 (在宅看取り 施設看取り 入院看取り 未定)

(希望者: 本人 家族)

○入院に至る経緯

○経済状況

年金 無 有 (種類:) 生活保護(担当CW)

その他の収入 無 有 (内容:)

○その他

在宅で使用している医療器材、衛生材料、薬品等がある場合は、その製品名、サイズなどの詳細

【退院時情報共有(提供)書】

記入者名:

面談日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	場 所		
面談参加者	病院の連絡窓口(所属)		()	
利用者	氏名	性別	生年月日	生 年 月 日 歳
	住所	〒		電話番号
要介護度等	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 区分変更中 <input type="checkbox"/> 新規申請中 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 要支援 1 2 <input type="checkbox"/> 要介護 1 2 3 4 5 認定日(年 月 日) 有効期間(年 月 日 ~ 年 月 日)			
入院の原因 となった病名			合併症	
既往病歴			入院日	年 月 日
			退院予定日	年 月 日 頃
病院主治医			在宅主治医	
病院主治医から患者・家族への病状の説明内容と患者・家族の受け止め方				
本人・家族の今後の希望				
A D L	自立	見守り	一部介助	全介助
該当する事項を記入				
移動方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
移乗方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
口腔清潔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食 事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食 (<input type="checkbox"/> kcal <input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 高血圧食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他 ()) 主食: <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> ミキサー (摂取量 割) 副食: <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> みじん切り <input type="checkbox"/> ミキサー (<input type="checkbox"/> ところみ付) (摂取量 割)			
	<input type="checkbox"/> 更衣 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 服薬管理			
入 浴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
排 泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
服薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(処方薬)		薬物アレルギー: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 訪問薬剤管理指導の必要: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
認知症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
寝たきり度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
医療措置	<input type="checkbox"/> 在宅酸素療法 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> その他経管栄養 <input type="checkbox"/> 自己注射 () <input type="checkbox"/> 尿道カテ <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> じょくそう <input type="checkbox"/> その他 ()			
感染症	<input type="checkbox"/> HBV <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> MRSA : <input type="checkbox"/> 保菌 <input type="checkbox"/> 発症 (部位: <input type="checkbox"/> 痰 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 創部) <input type="checkbox"/> その他 ()			
家族への 介護指導	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	指導内容: 家族の理解状況: <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不十分 (問題点:)		
療養上の問題	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> その他 ()		
リハビリ関係(リハビリから確認)				

【裏面あり】

特記事項

○介護者の連絡先

家族構成図

主…主介護者 ☆…キーパーソン ○…女性 □…男性

○緊急入院希望

無 有

○看取りの方針(年 月 日現在)

無 有 (在宅看取り 施設看取り 入院看取り 未定)

(希望者: 本人 家族)

○障害者手帳の有無

身体 知的 精神 (程度:)

○特定疾患の有無

無 有 ()

○身体機能(四肢麻痺、筋力低下、視力障害、聴力障害、言語障害、皮膚の疾患の有無など)

○ADLの詳細(特に配慮が必要な内容等)

○入院に至る経緯(入院時にケアマネが決まっていない場合のみ記入)

○経済状況(入院時にケアマネが決まっていない場合のみ記入)

年金 無 有 (種類:) 生活保護(担当CW)

その他の収入 無 有 (内容:)

○退院までのタイムスケジュール(予定)

○その他

在宅で必要となる機器、衛生材料、薬品等がある場合は、その製品名、サイズなどの詳細

4 関係機関連絡先一覧

(1) 病院・有床診療所

(R4.12.1現在)

病院・診療所名	連携担当部署名等	受付曜日及び時間	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
(独)国立病院機構まつもと医療センター	相談支援センター	月～金 8:30～17:00 祝祭日、年末年始を除く	0263 58-4567	0263 86-2816	399-8701 松本市村井町南2-20-30	
信州大学医学部附属病院	(入院時) 患者サポートセンター 退院支援看護師 (入院中又は退院時) 患者サポートセンター 又は病棟	○患者サポートセンター 月～金 8:30～17:15 ○入院病棟 365日24時間	0263 37-3370	0263 37-3371	390-0802 松本市旭3-1-1	
松本市立病院	地域医療連携室	月～金 8:30～17:15 祝日を除く	0263 92-3027	0263 92-3028	390-1401 松本市波田4417-180	
城西病院	(入院時) 医療連携室 (入院中又は退院時) 地域医療保健福祉部	月～金 8:45～17:30 土 8:45～12:45	0263 33-6400	0263 38-4624	390-8648 松本市城西1-5-16	
藤森病院	地域医療連携室	月～金 8:30～17:00	0263 33-3672	0263 33-9998	390-0811 松本市中央2-9-8	
医療法人和心会松南病院	医療連携室	月～土 9:00～17:00	0263 25-2303	0263 28-8516	390-0847 松本市笹部3-13-29	第1・3木曜日 休診日
医療法人芳州会村井病院	(入院手続) 医事課 入院係 (入退院時等情報連携) 医療相談室	月～土 8:30～17:30	0263 58-2244	0263 57-6585	399-0037 松本市村井町西2-15-1	
医療法人愛生会松岡病院	地域医療連携室	月～金 9:30～17:30	0263 25-1093	0263 28-2338	399-0011 松本市寿北2-6-2	
医療法人社団青雲会倉田病院	相談室	月～金 8:30～17:15 土 8:30～12:15 祝祭日を除く	0263 58-2033	0263 58-7521	399-0011 松本市寿北8-21-2	
社会医療法人財団慈泉会相澤病院	医療福祉相談室・入退院支援室	月～金 9:00～17:00 祝祭日を除く	0263 33-8600	0263 34-2183	390-0814 松本市本庄2-5-1	
松本協立病院	患者サポートセンター (連携室・相談室)	月～金 8:45～17:00 土 8:45～12:00 日曜、祝祭日、年末年始は休み	0263 35-6999	0263 35-5338	390-8505 松本市巾上9-26	
医療法人心泉会上條記念病院	地域医療連携室	月～土 8:30～17:30	0263 57-3800	0263 57-3825	399-0037 松本市村井町西2-16-1	
一之瀬脳神経外科病院	入退院支援課	月～金 9:00～17:00 土 9:00～12:00	0263 48-3300	0263 48-2121	390-0852 松本市大字島立2093	
松本中川病院	医療介護連携室	月～金 8:30～17:30 土 8:30～12:00	0263 28-5500	0263 28-5625	399-0006 松本市野溝西2-3-16	
社会医療法人抱生会丸の内病院	①地域医療連携室 ②入退院支援室(MSW)	月～金 8:30～17:30	①0263 28-3010 ②0263 28-3031	0263 28-3011	390-0841 松本市渚1-7-45	

病院・診療所名	連携担当部署名等	受付曜日及び時間	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
社会医療法人財団慈泉会相澤東病院	医療福祉相談室・入院在宅支援室	月～金 9:00～17:00 祝祭日を除く	0263 33-2500	0263 37-5051	390-0814 松本市本庄2-11-16	
神應透析クリニック	病棟	月～土 9:00～17:30	0263 24-0852	0263 24-0876	390-0821 松本市筑摩2-17-5	
横西産婦人科	助産師長	月～金 9:00～17:00	0263 31-5760	0263 31-5759	390-0852 松本市島立2992-1	
医療法人元山会中村病院	看護部	月～金 9:00～18:00	0263 52-3321	0263 52-9556	399-0703 塩尻市大字広丘高出 1614-2	
塩尻病院	医療相談室	月～金 8:30～17:30 土 8:30～12:00	0263 52-0145	0263 52-1232	399-0731 塩尻市大門六番町4-36	
桔梗ヶ原病院	地域医療連携室	月～土 8:30～17:30 祝日、日曜は除く	0263 54-0012	0263 54-6265	399-6461 塩尻市大字宗賀1295	
塩尻協立病院	医療福祉相談室	月～金 8:45～17:15 土 8:45～12:30	0263 53-5353	0263 53-5017	399-0716 塩尻市大字棧敷437	土曜日はSW 不在の場合 あり
松本歯科大学病院	地域医療連携室	月～金 9:00～17:00	0263 51-2305	0263 51-2333	399-0704 塩尻市大字広丘郷原1780	
象先堂田村眼科医院		月～水、金 9:00～17:00 木、土 9:00～11:30	0263 52-2229	0263 52-3981	399-0732 塩尻市大門五番町6-19	
長野県立こども病院	療育支援部	月～金 8:30～17:15	0263 73-6700	0263 73-6122	399-8205 安曇野市豊科3100	
安曇野赤十字病院	(入院前, 退院後) 地域医療連携課	月～金 8:30～17:00	0263 72-2160	0263 72-9349	399-8205 安曇野市豊科5685	在宅期間対 応 入院中は病 棟対応
	(入院中) 入院病棟	月～金 13:00～16:30	0263 72-3170	0263 72-9349		
豊科病院	地域医療保健福祉部 (相談室)	月～土 8:40～17:25	0263 72-8400	0263 72-9351	399-8205 安曇野市豊科5777-1	
医療法人仁雄会穂高病院	地域医療連携室	月～金 9:00～17:30 土 9:00～12:30	0263 82-9921	0263 82-3065	399-8303 安曇野市穂高4634	
ミサトピア小倉病院	(入院時) 医療連携室 (入院中又は退院時) 地域医療保健福祉部	月～土 8:30～17:15	0263 76-5500	0263 76-5501	399-8103 安曇野市三郷小倉 6086-2	祝日、日 曜、年末・ 年始、GW は不在
高橋医院		月～金 8:00～18:00 土 8:00～12:00	0263 82-2561	0263 82-9008	399-8303 安曇野市穂高5622-1	時間外、夜 間、休日は 同じ連絡先
柏原クリニック	病棟(看護師)	24時間対応可	0263 82-7222	0263 82-7223	399-8304 安曇野市穂高柏原 4565-1	

(2) 居宅介護支援事業所

(R4. 12. 1現在)

事業所名	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
特定非営利活動法人ラポール居宅介護支援事業所	0263 34-5158	0263 88-2392	390-0221 松本市城東1-3-10	
アイクハリきゅう指圧治療室	0263 26-0403	0263 26-0421	390-0834 松本市高宮中2-29	
あかぎ居宅介護支援事業所	0263 87-8707	0263 87-8708	390-0221 松本市里山辺1840-1	
あゆみケアセンター	0263 28-3824	0263 28-3824	390-0841 松本市渚4-5-2	
ウィズ松本居宅介護支援事業所	0263 24-2830	0263 27-7605	390-0821 松本市筑摩2-27-30	
うつくしがはら温泉敬老園居宅介護支援事業所	0263 37-1165	0263 35-1152	390-0221 松本市里山辺67-1	
うつくしの里	0263 39-2255	0263 39-2278	390-0221 松本市里山辺910-1	
えがおのまど居宅支援センター	0263 47-4037	0263 47-4037	390-0851 松本市島内5047-2	
エフビー居宅介護支援事業所松本	0263 40-3716	0263 31-0526	390-0851 松本市島内5003-3 サライイ犬飼B101	
ケ・セラ社会福祉士事務所	0263 88-5616	0263 88-5616	390-0826 松本市出川町11-6	
ケアプランセンターさくらんぼ	0263 47-2025	0263 47-2025	390-1242 松本市和田8000-189	
ケアマネあずさ	0263 78-5814	0263 78-4736	390-1702 松本市梓川梓1645-1	
ケアマネジメントオフィス悠凜	0263 47-8188	0263 47-8189	390-0851 松本市島内2047-3	
ごてん居宅介護支援事業所	0263 31-3350	0263 46-6053	390-0303 松本市浅間温泉3-31-28	
セントラル・ビオス	0263 39-5888	0263 39-5883	390-0874 松本市大手2-9-23	
タオ鍼灸治療院	0263 46-5175	0263 46-5274	390-0313 松本市岡田下岡田174-11	
つかまの里居宅介護支援センター	0263 29-1210	0263 29-1211	390-0821 松本市筑摩3-15-31	
ツクイ松本	0263 29-6635	0263 29-6636	390-0831 松本市井川城3-4-43	
つどい居宅介護支援事業所	0263 87-5015	0263 87-5015	390-0828 松本市庄内1-1-23	R2. 12. 31 廃止
ニチイケアセンター寿中	0263 85-0688	0263 85-0663	399-0026 松本市寿中1-5-33	R2. 9. 30廃止(統廃合)
ニチイケアセンター松本桐	0263 38-1286	0263 39-2186	390-0871 松本市桐3-2-45 山本ビル2F	
ニチイケアセンター松本笹賀	0263 59-6031	0263 59-6034	399-0033 松本市笹賀3967-3	
ニチイケアセンター松本中央	0263 24-2801	0263 24-2805	390-0821 松本市筑摩2-33-15	R2. 9. 30廃止(統廃合)
ニチイケアセンター松本波田	0263 91-2005	0263 91-2006	390-1401 松本市波田1527-8	R2. 9. 30廃止(統廃合)
はた敬老園居宅介護支援事業所	0263 92-8165	0263 92-8166	390-1401 松本市波田3023	H31. 3. 31 廃止
ぶらうん	0263 31-6922	0263 50-7644	390-0851 松本市島内3499-1	
めぐり愛	0263 31-0452	0263 29-7725	390-1401 松本市波田10070-7	
ゆめの里今井福祉相談センター	0263 87-7661	0263 87-7613	390-1131 松本市今井1670	
ゆめの里和田福祉相談センター	0263 88-0013	0263 88-2015	390-1242 松本市和田2240-9	

事業所名	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
ローズガーデン	0263 57-8002	0263 57-8825	390-0823 松本市中山7494-8	
愛健センター	0263 35-7250	0263 35-7241	390-0815 松本市深志3-9-20	R1. 12. 1 廃止
愛光苑ケアマネセンター	0263 50-5772	0263 50-5773	390-0861 松本市蟻ヶ崎5-4-10	
医療法人心泉会上條記念病院	0263 57-3800	0263 57-3825	399-0037 松本市村井町西2-16-1	
居宅介護支援事業所ひなた	0263 31-0950	0263 31-0951	399-0039 松本市小屋北1-16-33	R3. 3. 31廃 止
一之瀬居宅介護支援事業所	0263 48-6612	0263 48-2121	390-0852 松本市島立2093	R2. 12. 31 廃止
介護サービス百寿しが	0263 64-1131	0263 64-1138	399-7402 松本市会田4023-1	
介護支援ステーションゆうゆう	0263 27-3788	0263 27-3788	399-0033 松本市笹賀5454-4	R2. 12. 31 廃止
介護支援のぞみ株式会社	0263 33-2885	0263 33-2885	390-0805 松本市清水2-11-45	
丸の内居宅介護支援センター	0263 87-8257	0263 87-8352	390-0852 松本市島立674-1	
居宅介護支援センター梓峰	0263 50-7818	0263 50-7671	390-0851 松本市島内332	H31. 4. 30 廃止
居宅介護支援センター百楽	0263 58-8105	0263 87-0204	399-0036 松本市村井町南1-31-6	
居宅介護支援事業所結いの街	0263 87-1911	0263 25-0587	390-0831 松本市井川城3-11-8	
居宅介護支援事業所オフィスゆとりの空間	0263 87-7459	0263 87-7469	390-0807 松本市城東2-6-17 ハイッラ103	
居宅介護支援事業所けやき	0263 88-8935	0263 88-8936	390-1243 松本市神林3834-2	
居宅介護支援事業所サルビア	0263 88-3026	0263 78-7266	390-1701 松本市梓川倭3234-15	
居宅介護支援事業所てんじん	0263 39-8940	0263 87-2058	390-0815 松本市深志3-6-17	R4. 9. 30~ R5. 9. 15休 止
居宅介護支援事業所なごみ松本	0263 85-0266	0263 86-4088	399-0011 松本市寿北5-34-23	R3. 5. 1~ 休止
居宅介護支援事業所にしうら	0263 28-6400	0263 28-6400	399-0006 松本市野溝西2-10-14	R3. 4. 7廃 止
居宅介護支援事業所ハーモニー	0263 48-3265	0263 48-6322	390-0851 松本市島内4064-2	
居宅介護支援事業所わがや	0263 48-2335	0263 48-2335	390-0852 松本市島立2237-62	
居宅介護支援事業所日々輝	0263 50-9783	0263 50-9782	390-0848 松本市両島13-33 両島ふくとく園	R3. 5. 31廃 止
居宅支援センターふれあい	0263 27-1184	0263 27-1188	390-0842 松本市征矢野2-12-46	
三才山居宅介護支援事業所	0263 46-0700	0263 46-0755	390-0302 松本市三才山1103-2	R2. 3. 31 廃止
社会福祉相談センターたんぼぼ	0263 31-8210	0263 31-8201	390-0814 松本市本庄2-3-18 不動産情報センタービル1階東	
社会福祉法人松本市社会福祉協議会梓川居宅介護支援事業所	0263 76-2206	0263 76-2301	390-1702 松本市梓川梓2283-2	R3. 3. 31廃 止(統廃合)
社会福祉法人松本市社会福祉協議会四賀居宅介護サポートセンター	0263 64-1122	0263 64-1132	399-7402 松本市会田1001-1 四賀支所3階	
社会福祉法人松本市社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所	0263 28-7728	0263 25-3094	390-0833 松本市双葉4-16 (総合社会福祉センター内)	

事業所名	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
社会福祉法人松本市社会福祉協議会北部居宅介護支援事業所	0263 38-7670	0263 34-0180	390-0803 松本市元町3-7-1	
社会福祉法人松本市社会福祉協議会はた居宅介護支援事業所	0263 88-6502	0263 92-8006	390-1401 松本市波田4417-1 (松本市波田支所3F)	R3. 3. 31廃止(統廃合)
寿の里	0263 57-5233	0263 57-5271	399-0011 松本市寿北8-21-2	R2. 12. 31廃止
松本しろにし	0263 33-6400	0263 39-4625	390-8648 松本市城西1-5-16	
松本協立居宅介護支援センター	0263 35-6454	0263 35-6488	390-8505 松本市巾上9-26	
なべりんケアプランセンター	0263 27-6554	0263 27-6589	390-0833 松本市双葉8-10	
松本市立病院居宅介護支援事業所	0263 92-8141	0263 92-8112	390-1401 松本市波田4417-180	R2. 3. 31廃止
城東鍼灸治療院	0263 34-2455	0263 34-2464	390-0807 松本市城東1-6-18	
相澤居宅介護支援事業所	0263 38-7120	0263 38-7121	390-0814 松本市本庄2-10-21 慈泉会第3ビル3階	
相澤居宅介護支援事業所にいむら	0263 40-3567	0263 40-3568	390-0852 松本市島立2026-14	
筑摩あんしん館	0263 24-2841	0263 24-2824	390-0821 松本市筑摩4-20-17	
中川居宅介護支援センター	0263 28-6631	0263 28-6605	399-0006 松本市野溝西2-3-23	
藤森居宅介護支援センター	0263 38-7610	0263 38-7601	390-0811 松本市中央3-2-7	
特定非営利活動法人峠茶屋	0263 64-1141	0263 64-1140	399-7417 松本市刈谷原町531-1	
特別養護老人ホーム真寿園松本市寿在宅介護支援センター	0263 57-7250	0263 86-5060	399-0026 松本市寿中2-20-1	
有限会社塩原薬局	0263 92-2155	0263 92-6111	390-1401 松本市波田5445-4	
居宅介護支援センター歩	0263 87-1942	0263 87-1942	390-0847 松本市笹部2-6-5	
鍋林松本居宅介護支援事業所	0263 87-7770	0263 27-6500	390-8722 松本市双葉8-10	
サクラケア松本店	0263 78-6255	0263 78-6312	390-1701 松本市梓川倭466-3	
居宅介護支援事業所樹下夢	0263 31-0886	0263 31-0886	390-0221 松本市大字里山辺129-1	
ケアプランニングはればれ	0263 88-3333	0263 88-3334	390-0876 松本市開智1-6-17	
アイケア居宅介護支援事業所	0263 87-1555	0263 87-1587	390-0315 松本市岡田町102-2	
居宅介護支援事業所ふくろうの家	0263 88-7452	0263 31-3752	399-0804 松本市横田4-27-19	
社会福祉法人松本市社会福祉協議会西部居宅介護支援事業所	0263 88-6502	0263 92-3886	390-1401 松本市波田4417-1 (松本市波田支所3F)	
居宅介護支援事業所みはらし	0263 58-8002	0263 87-1137	390-0823 松本市大字中山6343番地	
相澤居宅介護支援事業所松本みなみ	0263 86-5000	0263 86-5001	390-0221 松本市寿小赤672-1	
松本福祉センター	0263 88-3090	0263 88-3320	390-0877 松本市大手4丁目10番16号	
ケアプランセンター系	0263 75-4022	0263 55-0411	390-0851 松本市城西1-181-7	新規
はなぞの居宅介護支援事業所	0263 74-1065	0263 74-1066	390-0831 松本市井川城2-10-27	新規

事業所名	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
J A松本ハイランド塩尻福祉相談センター居宅介護支援事業所	0263 53-8881	0263 53-7511	399-0706 塩尻市広丘原新田570-3	
J A洗馬居宅介護支援事業所	0263 50-6177	0263 53-4722	399-6462 塩尻市洗馬2713-5	
ケアオフィスウィッシュしおじり	0263 50-5161	0263 51-0133	399-0702 塩尻市広丘野村2050-10	
ケアハウスえんれい	0263 53-3788	0263 53-6070	399-0711 塩尻市片丘6778-3	
ロングライフ塩尻	0263 53-8526	0263 53-8527	399-0703 塩尻市広丘高出1614-1	
サークル円居宅介護支援事業所	0263 51-0640	0263 51-0641	399-0703 塩尻市広丘高出1892-2	
ニチイケアセンター塩尻ききょう	0263 51-0520	0263 51-0534	399-0744 塩尻市大門65-11	
ひらいで・遺跡のまちケアマネジメント	0263 53-2488	0263 52-3359	399-0732 塩尻市大門五番町12-41	
まほろばケアマネジメントサービス	0263 53-1330	0263 51-1470	399-6461 塩尻市宗賀字床尾1295	
塩尻協立ケアプランセンター	0263 53-6166	0263 53-6650	399-0716 塩尻市棧敷437	
居宅介護支援事業所こまくさ野村	0263 53-5616	0263 51-1138	399-0702 塩尻市広丘野村2146	
居宅介護支援事業所シリウス	0263 51-5535	0263 87-3655	399-0746 塩尻市大門並木町7-9	廃止
居宅介護支援事業所せせらぎ	0263 51-6222	0263 54-5277	399-6461 塩尻市宗賀1298-92	
居宅介護支援事業所社協ふれあい	0263 53-8851	0263 53-5029	399-0705 塩尻市広丘堅石2151-2	
居宅介護支援事業所福祉支援センターナカノ	0263 53-7058	0263 53-1433	399-0705 塩尻市広丘堅石2146-560	
相澤居宅介護支援事業所しおじり	0263 53-8611	0263 53-8621	399-0744 塩尻市大門桔梗ヶ原79-2	
萌生ケアマネジメントサービス	0264 34-1100	0264 34-1102	399-6302 塩尻市木曾平沢2396-1	
老人保健施設こもれび	0263 51-1700	0263 51-1881	399-0731 塩尻市大門六番町4-36	
J Aあづみ指定居宅介護支援事業所	0263 87-0380	0263 87-0390	399-8283 安曇野市豊科4270-6	
あんずの木居宅介護支援事業所	0263 50-7781	0263 50-7782	399-8102 安曇野市三郷温299	
ケアサポートきずな	0263 87-8016	0263 87-8017	399-8211 安曇野市堀金烏川5119	
ケアプランなかむら	0263 87-6588	0263 82-3337	399-8304 安曇野市穂高柏原1425-1	
ケアプランニングオフィス さらん	0263 72-8806	0263 72-8807	399-8205 安曇野市豊科4021-9 レジデンス吉野1B	
ケアプラン生活支援舎	0263 71-3100	0263 71-3434	399-8204 安曇野市豊科高家4172-1	
サンクス居宅介護支援事業所	0263 88-6855	0263 84-5605	399-8301 安曇野市穂高有明9990-1	
ツクイ安曇野	0263 71-6101	0263 71-6103	399-8205 安曇野市豊科4941-1	R3. 3. 31廃止(統廃合)
ほっとひだまり	0263 73-2086	0263 73-2086	399-8204 安曇野市豊科高家781-1	
安曇野市社協居宅介護支援センター	0263 71-5735	0263 72-9130	399-8205 安曇野市豊科4160-1	
安曇野赤十字病院居宅介護支援事業所	0263 72-3170	0263 71-3950	399-8205 安曇野市豊科5685	R2. 6. 1~再開

事業所名	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
安曇野南介護相談センター	0263 77-6776	0263 77-7755	399-8101 安曇野市三郷明盛1491	
とよしな	0263 71-4624	0263 73-5803	399-8205 安曇野市豊科5633-1	
居宅介護支援センターまがりっと	0263 88-6990	0263 88-6991	399-8102 安曇野市三郷温2193-1カーサナガ オ106	
居宅介護支援事業所アイ・ユーほ たか	0263 84-0202	0263 84-0208	399-8303 安曇野市穂高4563-7	
居宅介護支援事業所あず	0263 87-5272	0263 87-5275	399-8301 安曇野市穂高有明4227-4	
居宅介護支援事業所あづみの	0263 81-1222	0263 81-0550	399-8302 安曇野市穂高北穂高1716-1	
居宅介護支援事業所こだま	0263 88-3550	0263 88-3532	399-8211 安曇野市堀金烏川1079-1	
居宅介護支援事業所たきべ野	0263 71-4165	0263 71-4188	399-8204 安曇野市豊科高家5090-1	R2. 6. 17~ 再開
居宅介護支援事業所風を詠む	0263 71-3277	0263 71-3287	399-8201 安曇野市豊科南穂高442-7	
居宅介護支援事業所和（なごみ）	0263 72-2884	0263 71-6845	399-8205 安曇野市豊科5179-1	
孝明居宅介護支援事業所	0263 82-1323	0263 82-1345	399-8302 安曇野市穂高北穂高2531-3	
相澤居宅介護支援事業所あづみの	0263 31-3171	0263 31-3171	399-8303 安曇野市穂高787 2階	
福祉サポートさくら坂	0263 71-2842	0263 71-2841	399-8202 安曇野市豊科光1708-41	
穂高苑地域介護センター	0263 88-3720	0263 88-5250	399-8301 安曇野市穂高有明7394-21	R2. 11. 1~ 休止
居宅介護支援事業所カレン	0263 88-3651	0263 88-3652	399-8204 安曇野市豊科高家1071-59	R1. 5. 1~ 休止
居宅介護支援事業所わらわ	0263 87-4511	0263 88-3973	399-8303 安曇野市穂高8307-3	
相談支援センター集（つどい）	0263 55-6829	0263 55-6829	399-8205 安曇野市豊科2210-10	
ケアプランとまり木	070- 4468-3362	0263 87-8474	399-8304 安曇野市穂高有明1836-イ	
居宅介護支援事業所七彩	0263 87-2995	0263 87-2996	399-8301 安曇野市穂高有明7794-1	
居宅介護支援事業所 つむぎ	0263 50-6099	0263 50-6099	399-8301 安曇野市穂高有明2105-836	休止中
オフィスリビング	0263 88-7570	0263 88-7570	399-8201 安曇野市豊科田沢4642-3	新規
居宅介護支援事業所 ハングリー	0263 88-8782		399-8201 安曇野市豊科南穂高3913-1	新規
かぐや姫 居宅介護支援事業所	0263 88-2803	0263 88-2597	399-8303 安曇野市穂高6071-15	新規
ケアプラン すみれ	0263 87-8108	0263 82-3337	399-8303 安曇野市穂高1380 はうすあづみ A棟106号	新規
居宅介護支援事業所 こうしゅう 穂高	0263 87-7018	0263 87-7619	399-8303 安曇野市穂高6571	新規
ケアプランセンター いちご	0263 88-5431	0263 88-5431	399-8304 安曇野市穂高柏原3684-2	新規
てとてと麻績介護支援センター	0263 67-1175	0263 67-1176	399-7702 東筑摩郡麻績村日4769-1	
麻績村居宅介護支援事業所	0263 67-3001	0263 67-3094	399-7701 東筑摩郡麻績村麻3837 麻績村保 健センター1階	H31. 4. 1~ 休止
麻績村社会福祉協議会居宅介護支 援事業所	0263 67-3099	0263 67-3185	399-7701 東筑摩郡麻績村麻2787	

事業所名	電話番号	F A X	郵便番号/住所	特記事項
生坂村社協ケアプランサポートセンター	0263 69-3000	0263 69-3091	399-7201 東筑摩郡生坂村6271-1	
イー・ライフ松本居宅介護支援事業所	0263 87-1106	0263 87-1107	390-1301 東筑摩郡山形村6920-3	R3. 3. 31 廃止
居宅介護サポートセンターいちいの里	0263 87-8754	0263 87-8764	390-1301 東筑摩郡山形村4528-3	
協立居宅介護支援センターやまがた	0263 98-3949	0263 98-3948	390-1301 東筑摩郡山形村2524-1	R2. 3. 31 廃止
さんそら相談所	0263 75-3656	0263 75-4371	390-1301 東筑摩郡山形村5405-8	新規
居宅介護支援センターかたくりの里	0263 99-2340	0263 99-2733	390-1104 東筑摩郡朝日村古見773	
居宅介護支援事業所さんてらす	0263 31-5227	0263 31-5228	390-1101 東筑摩郡朝日村西洗馬1617	
居宅介護支援センターあおぞら	0263 66-3177	0263 66-4366	399-7601 東筑摩郡筑北村坂北2194-1	
宅幼老所茶の間	0263 66-3170	0263 66-1166	399-7501 東筑摩郡筑北村西条4084-4	H31. 4. 1~ 休止

(3) 地域包括支援センター

センター名		担当地区	電話番号	郵便番号/住所
松本市	松本市北部地域包括支援センター	岡田、本郷、四賀	0263 87-0231	390-0313 松本市岡田下岡田 39-2
	松本市東部地域包括支援センター	第3、入山辺、里山辺	0263 36-3703	390-0221 松本市里山辺 910-1 (うつくしの里内)
	松本市中央地域包括支援センター	第1、第2、東部、中央、白板	0263 31-0022	390-0814 松本市本庄 2-10-21 (慈泉会第3ビル内)
	松本市中央北地域包括支援センター	城北、城東、安原	0263 34-8511	390-0803 松本市元町 3-7-1 (ふくふくらいす内)
	松本市中央南地域包括支援センター	庄内、中山	0263 55-3320	390-0821 松本市筑摩 2-31-1-1
	松本市中央西地域包括支援センター	田川、鎌田	0263 38-3310	390-0817 松本市巾上 9-26
	松本市南東部地域包括支援センター	寿、寿台、内田、松原	0263 85-7351	399-0026 松本市寿中 2-20-1 (真寿園内)
	松本市南部地域包括支援センター	松南、芳川	0263 27-5138	390-0833 松本市双葉 4-16 (総合社会福祉センター内)
	松本市南西部地域包括支援センター	笹賀、神林、今井	0263 50-7858	390-1131 松本市今井 4820-1 (やまびこの里内)
	松本市河西部地域包括支援センター	島内、島立	0263 48-6361	390-0851 松本市島内 4970-1 (島内公民館内)
	松本市河西部西地域包括支援センター	新村、和田、梓川	0263 47-0294	390-1242 松本市和田 4693-1
	松本市西部地域包括支援センター	安曇、奈川、波田	0263 87-1572	390-1401 松本市波田 6908-1 (波田保健福祉センター内)
塩尻市	塩尻市中央地域包括支援センター	大門、塩尻東、北小野	0263 52-0280	399-0786 塩尻市大門六番町 4-6
	塩尻市北部地域包括支援センター	吉田、広丘、高出、片丘	0263 88-3314	399-0702 塩尻市広丘野村 2223 (地域密着型特別養護老人ホームこまくさ野村渋池内)
	塩尻市西部地域包括支援センター	洗馬、宗賀、樽川	0263 88-9005	399-6461 塩尻市宗賀 1298-514 (すがのの郷内)
安曇野市	安曇野市中央地域包括支援センター	豊科・明科	0263 72-9986	399-8281 安曇野市豊科 6000
	安曇野市北部地域包括支援センター	穂高	0263 81-0760	399-8303 安曇野市穂高 6658
	安曇野市南部地域包括支援センター	三郷・堀金	0263 77-4007	399-8101 安曇野市三郷明盛 4810-1
麻績村地域包括支援センター	村内全域	0263 67-3001	399-7701 東筑摩郡麻績村麻 3837	
生坂村地域包括支援センター	村内全域	0263 69-3500	399-7201 東筑摩郡生坂村 6043-1	
山形村地域包括支援センター	村内全域	0263 97-2100	390-1301 東筑摩郡山形村 4520-1	
朝日村地域包括支援センター	村内全域	0263 99-2001	390-1188 東筑摩郡朝日村古見 1555-1	
筑北村地域包括支援センター	村内全域	0263 66-2111	399-7501 東筑摩郡筑北村西条 4195	

(4) 県・市村介護保険担当課

県・市村名	介護保険担当課	電話番号	郵便番号／住 所
松本市	高齢福祉課	0263-34-3237	390-8620 松本市丸の内 3-7
塩尻市	長寿課	0263-52-0280	399-0786 塩尻市大門七番町 3-3
安曇野市	高齢者介護課	0263-71-2474	399-8281 安曇野市豊科 6000
麻績村	住民課	0263-67-3001	399-7701 東筑摩郡麻績村麻 3837
生坂村	健康福祉課	0263-69-3500	399-7201 東筑摩郡生坂村 6043-1
山形村	保健福祉課	0263-97-2100	390-1301 東筑摩郡山形村 4520-1
朝日村	住民福祉課	0263-99-2001	390-1188 東筑摩郡朝日村古見 1555-1
筑北村	住民福祉課	0263-66-2111	399-7501 東筑摩郡筑北村西条 4195
長野県	松本保健福祉事務所 福祉課	0263-40-1911 1912	390-0852 松本市島立 1020

◎関係機関連絡先一覧に訂正等がある場合は、松本圏域在宅医療・介護連携行政連絡協議会事務局（下記）へご連絡をお願いします。

松本圏域在宅医療・介護連携行政連絡協議会

○ 構成機関

松本市（高齢福祉課）、塩尻市（長寿課）、安曇野市（高齢者介護課）、麻績村（住民課）、生坂村（健康福祉課）、山形村（保健福祉課）、朝日村（住民福祉課）、筑北村（住民福祉課）
長野県松本保健福祉事務所（福祉課）

○ 事務局：長野県松本保健福祉事務所福祉課（社会係）

電話直通：0263-40-1911、1912 FAX：0263-40-1803