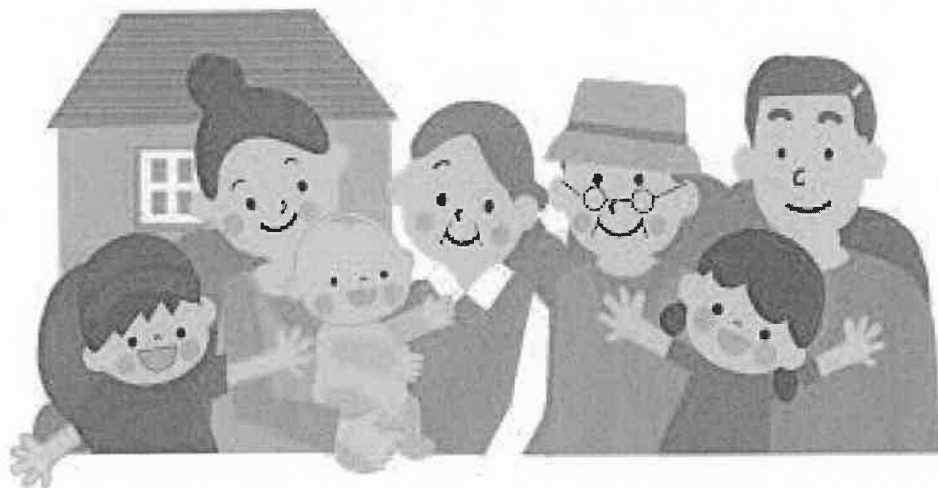


松山圏域における 入・退院時の支援ルールの手引き



令和元年5月

令和6年9月改定

松山構想区域地域医療構想調整会議

(事務局：愛媛県中予保健所)

目次

I	背景	1
II	目的	1
III	ルールに携わる関係機関	1
IV	入・退院支援ルール	2
1	入院前に要介護認定を受けている（ケアマネジャーが決まっている）場合	3
2	入院前に要介護認定を受けている（ケアマネジャーが決まっていない）場合	5
3	入院前に要介護認定を受けていない場合	6
V	運用上の留意事項	8
VI	病院担当一覧	10
VII	情報共有シート	
	（様式1）入院時情報提供シート	16
	（様式2）退院調整共有情報	18
VIII	松山圏域関係機関一覧	20
1	医療機関	
2	市町介護保険担当課	
3	地域包括支援センター	
4	居宅介護支援事業所	
IX	参考資料	
	参考資料1 介護サービスの利用の手続き	36
	参考資料2 介護保険が適用される特定疾病	37
	参考資料3 退院調整が必要な患者の基準	38
	参考資料4 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）	39
	参考資料5 認知症高齢者の日常生活自立度	40
X	引用・参考文献	41

松山圏域における入・退院時の支援ルール

I 背景

疾病を抱えても、自宅等の住み慣れた生活の場で療養しながら、自分らしい生活を続けるためには、地域における医療・介護の関係機関が連携し、包括的かつ継続的な在宅医療・介護サービスを提供できる体制が必要です。

また、医療と介護の連携はいくつもの場面で行われますが、入・退院時における医療と介護の連携は、在宅での療養生活が必要となる患者（利用者）の療養生活を継続する上で最初の場面であり、この連携を円滑に進めるためには、病院職員とケアマネジャーの入・退院時の連絡・情報共有が重要となります。

松山構想区域地域医療構想においては、二次医療圏を単位として必要な医療資源を確保し、入院患者を住み慣れた地域に帰す「医療の縦の流れ」の中で在宅医療・介護連携のための多職種協働体制を推進していくこととされております。

一方、市町が主体となる地域包括ケアでは、住み慣れた地域へ戻ってきた患者に、医療の質を保ちながら必要な介護を地域全体でサポートする「横の連携」が重要であり、市町を超えて圏域全体の連携が必要な医療・介護連携については当所の役割であると考えました。

そこで、松山構想区域地域医療構想調整会議に「地域包括ケア推進部会」を設置し、部会の下に実務者で構成するワーキングチームを置き、病院職員とケアマネジャーが活用する「松山圏域における入・退院時の支援ルール」を策定することになりました。

II 目的

「松山圏域における入・退院時の支援ルール」をきっかけとして、病院職員とケアマネジャーの連携を促進することにより、積極的治療は終わったものの、日常生活に介護を必要とする状態で退院しなければならない高齢者が、円滑に在宅療養生活へ移行し安心して地域で生活できることを目指します。

III ルールに携わる関係機関

松山圏域の6市町（松山市、伊予市、東温市、久万高原町、松前町、砥部町）に所在する医療機関、居宅介護支援事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、地域包括支援センターとします。

IV 入・退院支援ルール

入・退院支援ルールとは、要介護・要支援状態等の患者が病院への入院、居宅への退院の際に、病院職員（以下、医療機関担当者）とケアマネジャーの間で、患者についての必要な情報を確実に引き継ぐためのルール（手順）のことです。

ルールの運用は、既に要介護認定等を受けているか否か、ケアマネジャーが決まっているか否かによって異なります。

「図1 介護保険の認定状況と入・退院支援フロー図」で確認し、患者の状況に応じて、1・2・3の記載に従って支援を行ってください。

要介護認定等の対象者は、65歳以上の方、40歳から64歳の方で特定疾病*を持つ方です。

入院時は、介護保険証を確認しましょう！！

*特定疾病は参考資料2（P.37）を参照

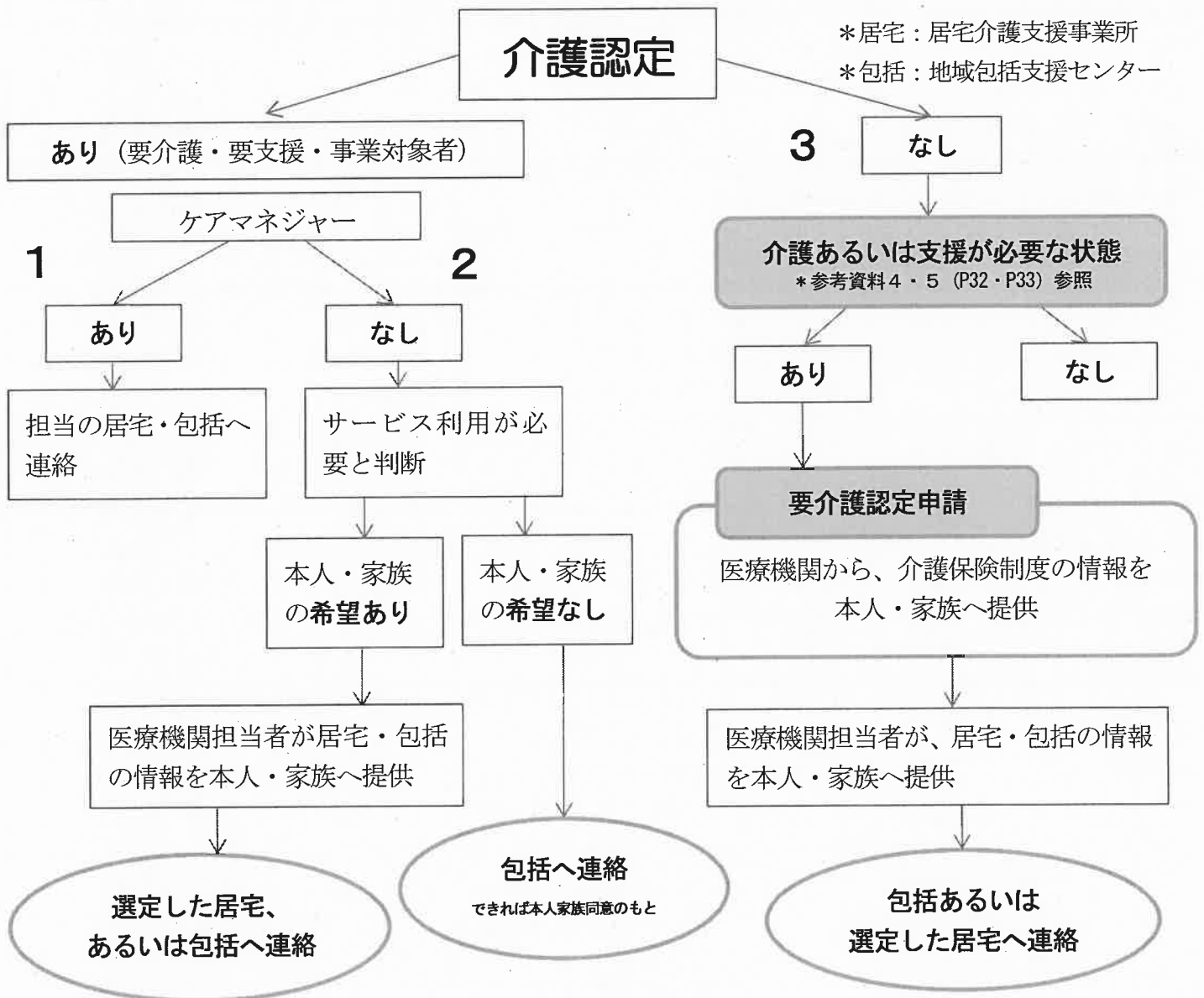


図1 介護保険の認定状況と入・退院支援フロー図

修正後

【 介護認定の確認 】

- まず、介護保険証を確認し、介護認定を受けているか否か、有効期間を確認します。
- 次に、担当のケアマネジャーが決まっているかを確認します。

1 入院前に要介護認定を受けている場合（ケアマネジャーが決まっている場合）

(1) 入院の連絡（医療機関→ケアマネジャーまたは、ケアマネジャー→医療機関）

- ・医療機関担当者は、患者・家族に担当ケアマネジャーを確認して、担当ケアマネジャーへ入院した旨を連絡する。
- ・入院の事実については、早く把握した側が連絡する。
*在宅で介護サービスを利用している場合、入院により介護サービスを直ちに停止する必要があります。

(2) 入院時の情報提供

- ・ケアマネジャーは、原則入院した日のうちに（注1）「様式1 入院時情報提供シート」（既存の様式がある場合はそれを用いてもよい）を持参もしくは郵送・FAX（注2）する。

（注1）入院日以前の情報提供を含む。

営業時間終了後又は営業日以外の日に入院した場合は、入院日の翌日を含む。

（注2）FAX する場合は誤送信に注意する等個人情報の取扱いに留意のこと。

*情報提供に当たっては、患者・家族の同意を得てください。

- ・入退院の多い患者や検査等短期入院の場合は、入院時の連絡の際に情報提供が必要であるか否かについて相互が確認し、不要な場合を除き原則、ケアマネジャーは医療機関担当者への情報提供を行う。

《メモ：ケアマネジャーの利用者への説明義務化（平成30年度改正）》

ケアマネジャーは日頃から患者・家族に、

- ・介護保険証と一緒にケアマネジャーの名刺等を入れておく。
- ・介護保険証と医療保険証をセットにしておく。
- ・入院等の際には連絡してほしいこと。

について、声掛けを行う。

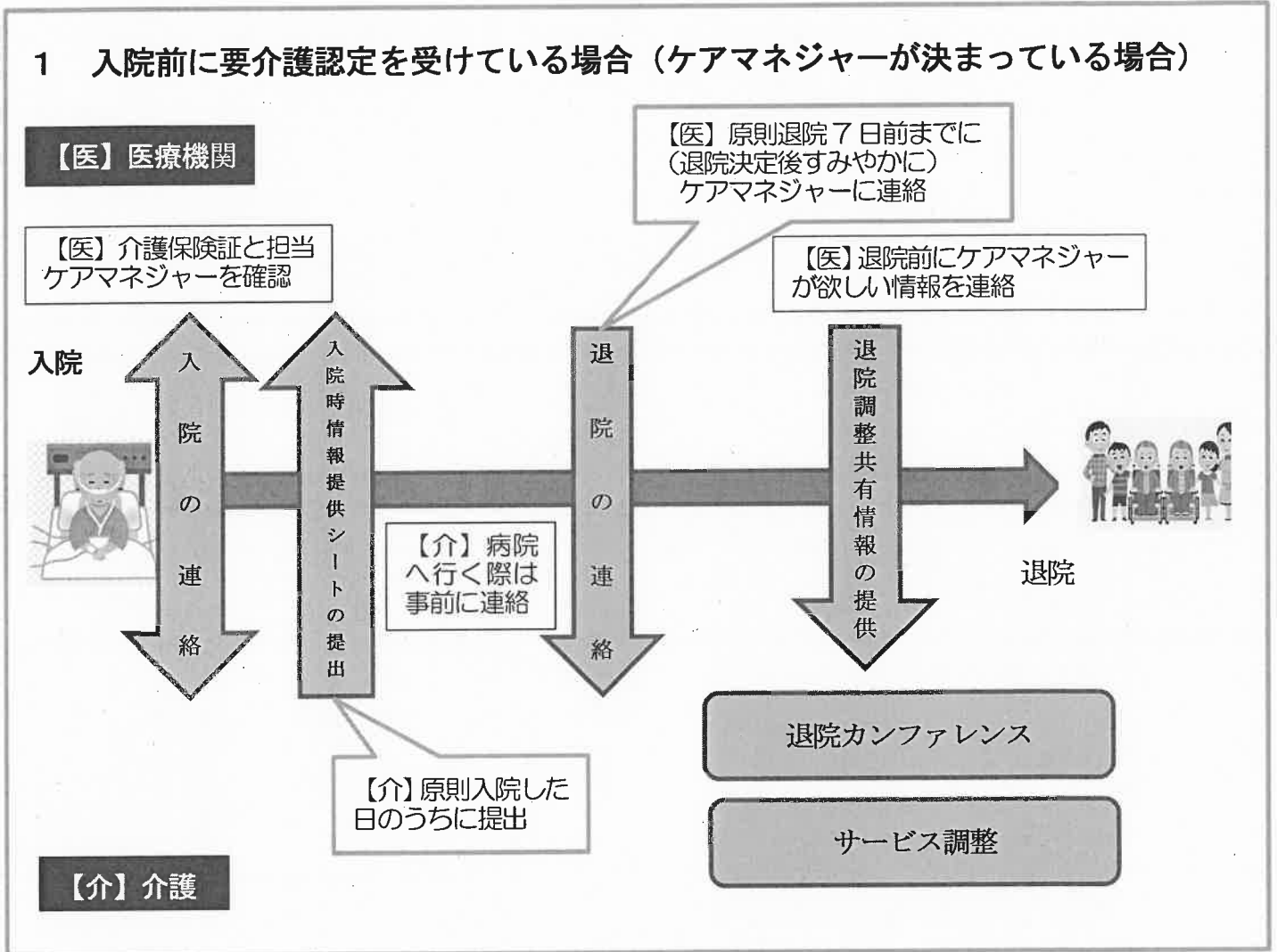
*医療機関担当者は、患者・家族に「ケアマネさんから名刺などもらっていないですか」等お声掛けください。

(3) 退院の連絡

- ・医療機関担当者は、退院支援に必要な期間（ケアプランの修正、サービス事業所の調整等）を考慮して、患者が退院する原則7日前までに（退院が決定した場合はすみやかに）、担当ケアマネジャーに退院予定日の連絡をする。また、「様式2 退院調整共有情報」（※既存の様式がある場合はそれを用いてもよい）を用いて情報を提供する。
*転院の場合は、可能な限り「様式1 入院時情報提供シート」（※既存の様式がある場合はそれを用いてもよい）の写し（コピー）を転院先への書類として添付をお願いします。

- ・退院前カンファレンス等を活用して、相互が情報を確認・共有することが望ましい。
- *住宅改修が必要な場合は、一定の期間が必要になります。
- *区分変更が必要と思われる場合は、担当ケアマネジャーと相談してください。

(4) 入退院調整の流れ



2 入院前に要介護認定を受けている場合(ケアマネジャーが決まっていない場合)

(※) 担当ケアマネジャーはいないが、退院後に介護サービスが必要と判断した場合

(1) 介護サービスの必要性の判断と利用に当たっての支援

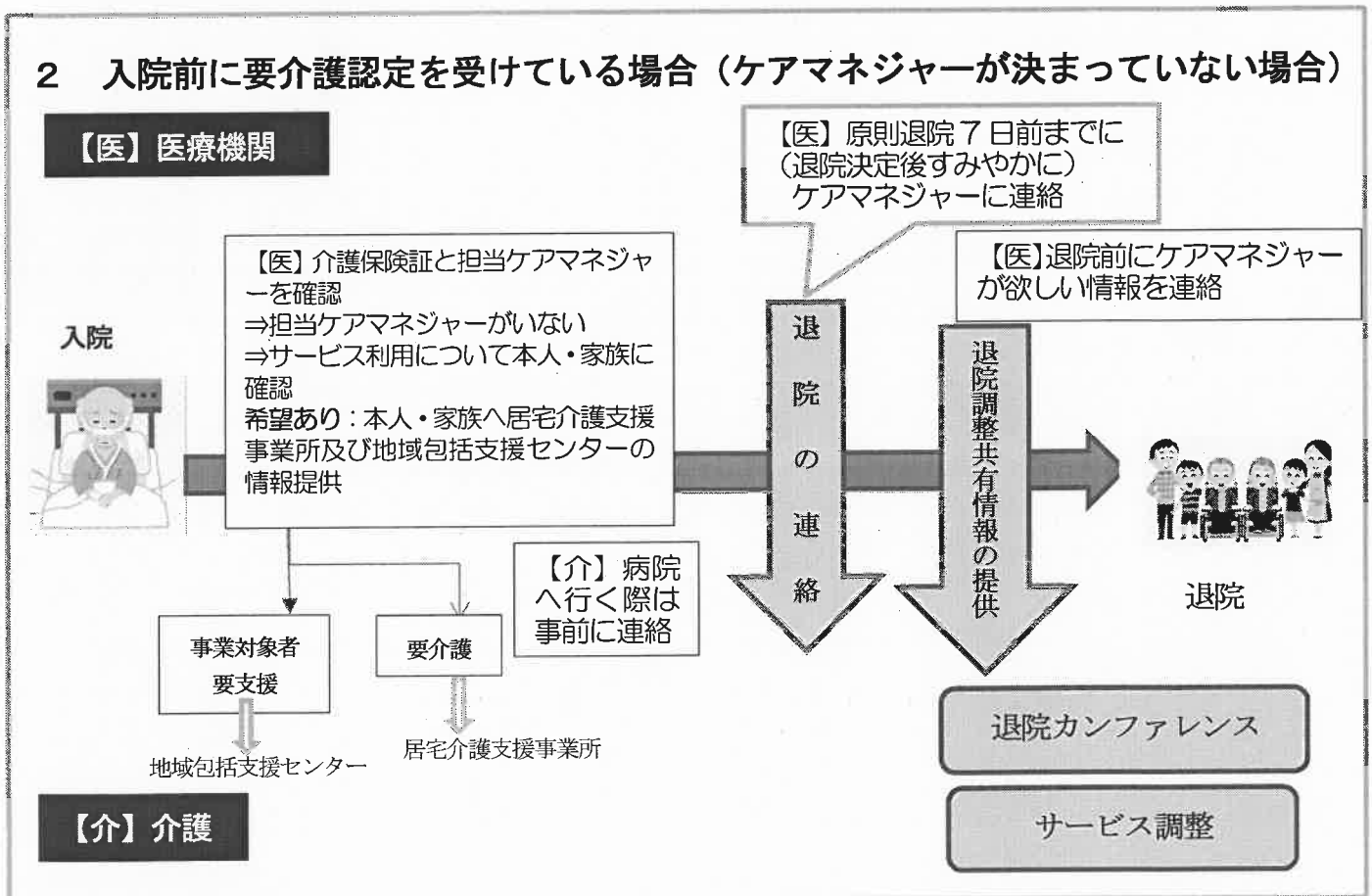
- ・医療機関担当者は、介護サービスの利用が必要であると判断した場合は、本人・家族に介護サービスについて説明する。
- ・本人・家族が介護サービスの利用を希望する場合は、居宅介護支援事業所または地域包括支援センターの相談窓口等の情報提供を行う。
- ・本人・家族が介護サービスの利用を希望しない場合は、相談窓口として地域包括支援センターを紹介し、本人・家族の同意のもと地域包括支援センターへ連絡する。

(2) 退院の連絡

- ・医療機関担当者は、患者が退院する原則 7 日前までに（退院が決定した場合はすみやかに）、担当ケアマネジャー（上記 (1) により決定したケアマネジャー）に退院予定日について連絡をする。また、「様式2 退院調整共有情報」（※既存の様式がある場合はそれを用いてもよい）を用いて情報を提供する。
- ・ケアマネジャーにとって退院時が初めての関わりになることから、退院前カンファレンス等を活用して、相互が情報を確認・共有することが望ましい。

*住宅改修や区分変更が必要な場合は、一定の期間が必要になります。

(3) 入退院調整の流れ



3 入院前に要介護認定を受けていない場合

(1) 退院調整の必要性の判断

- ・医療機関担当者は、退院調整が必要な患者について「参考資料3 退院調整が必要な患者の基準」(P38)を参考にし、あてはまる場合は本人・家族の意向を確認した上で、地域包括支援センターや居宅介護支援事業所等に相談する。
- ・相談を受けた地域包括支援センターや居宅介護支援事業所等は対応に努める。

(2) 要介護認定申請等の支援

- ・医療機関担当者は、介護保険サービスの利用が必要な患者に対して、介護保険制度の説明や要介護認定申請等の支援を行う。
- ・地域包括支援センターや居宅介護支援事業所等は、医療機関から入院患者の介護保険の利用にかかる相談があった場合は、医療機関担当者と連携しながら支援を行う。
- ・市町介護保険担当者は、入院患者の要介護認定申請を受付けた場合は、認定調査を行い、退院後の円滑なサービス導入に努める。

(3) 担当ケアマネジャーの決定支援

- ・患者の希望する居宅介護支援事業所の受け入れ枠がない等、担当ケアマネジャーの選定について支援を必要とする場合、医療機関担当者は、地域包括支援センターや市町介護保険担当課に連絡する等の支援を行う。
- ・ケアマネジャーは、担当することが決定した場合、すみやかに医療機関担当者に連絡する。また、医療機関担当者と担当ケアマネジャーは、患者の状態や入院期間の見込み等について情報共有に努める。

(4) 退院の連絡

- ・医療機関担当者は、患者が退院する原則 7 日前までに担当ケアマネジャー（担当ケアマネジャーが決定していない場合は地域包括支援センター等）に退院予定日について連絡をする。また、「様式2 退院調整共有情報」（※既存の様式がある場合はそれを用いてもよい）を用いて情報を提供する。
 - ・ケアマネジャーにとって退院時が初めての関わりになることから、退院前カンファレンス等を活用して、相互が情報を確認・共有することが望ましい。
- *新規認定者の場合は、手続きが多いため早めの連絡が必要です。

(5) 退院調整の流れ

3 入院前に要介護認定を受けていない場合

【医】医療機関

入院

【医】介護保険の利用について本人・家族の希望を確認
希望あり：本人・家族へ居宅介護支援事業所及び地域包括支援センターへの情報提供

【医】原則退院7日前までに（退院決定後すみやかに）ケアマネジャーに連絡

【医】退院前にケアマネジャーが欲しい情報を連絡



本人・家族

介護保険の相談

対象者の状況把握・申請の支援

要介護認定の申請

認定調査

情報共有

退院の連絡

退院調整共有情報の提供



退院

地域包括支援センター

各市町

退院カンファレンス

サービス調整

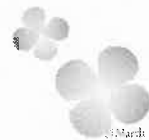
【介】病院へ行く際は事前に連絡

【介】介護

V 運用上の留意事項

- 1 患者の個人情報（様式1及び様式2）を電子メール等で情報交換する場合は、各医療機関及び事業所における情報セキュリティ対策に基づき、情報の流出防止対策を十分に行うこと。
- 2 この「入・退院時の支援ルール」は、現に運用がなされている医療機関及び事業所等の情報提供様式等の運用ルールを妨げるものではありません。





VI 病院担当一覧

NO	所在地	医療機関名	●来院時の事前連絡の方法			☆すでに介護保険を利用していた(ケアマネがついている)場合						★新たに介護保険を利用する場合			
			電話の場合 電話番号・番号	FAXの場合 部署名・番号	その他	①ケアマネからの入院時情報は、どこへ提出したらよいか			②入院した時点で、退院調整(退院日)の 予定を確認することは可能か	③誰がケアマネに連絡する か	④誰が主にケアマネと面談 するか	⑤誰が退院日をケアマネに 連絡するか	⑥誰が介護保険を説明を するか	⑦誰がケアマネの紹介・契 約等の支援を行うか	⑧誰がケアマネ決定(契 約)後にケアマネに連絡す るか
						電話の上、手渡しの場合 部署名・番号	FAXの場合 部署名・番号	その他							
1	松山市	天山病院	地域医療連携室 089-915-2200	地域医療連携室 089-915-1099		地域医療連携室 089-915-2200	地域医療連携室 089-915-1099		入院診療計画に記載されている入院期間を伝える事は可能です。ただし、緊急入院や病状によっては難しい場合があります。ただし、緊急性が高い場合は退院予定日を伝える事は可能です。	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者、必要に応じて担当看護師または介護支援専門員	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者
2	松山市	愛媛県立中央病院	地域医療連携室(後方連携) 089-947-1165	地域医療連携室 089-987-6271		地域医療連携室(後方連携) 089-947-1165	地域医療連携室 089-987-6271		入院診療計画に記載されている入院期間を伝える事は可能です。ただし、緊急入院や病状によっては難しい場合があります。ただし、緊急性が高い場合は退院予定日を伝える事は可能です。	病棟担当看護師、地域医療連携室担当者または家族	病棟担当看護師または地域医療連携室担当者	病棟担当看護師、地域医療連携室担当者またはご家族	病棟担当看護師または地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者
3	松山市	愛媛生協病院	地域連携室 089-961-4238	地域連携室 089-976-7048		地域連携室 089-961-4238	地域連携室 089-976-7048		入院診療計画に記載された入院期間を伝える事は可能です。ただし、目安であり、予定とは異なる期間になる場合もあります。	病棟担当看護師、地域連携室担当者または家族	病棟担当看護師または地域連携室担当者	病棟担当看護師、地域連携室担当者またはご家族	病棟担当看護師または地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者
4	松山市	おおぞら病院	地域連携室 089-989-6607	地域連携室 089-989-6619		地域連携室 089-989-6607	地域連携室 089-989-6619		リハビリ目的の入院であれば、おおぞらの入院期間はお伝えできません。但し、期間の変更はありません。	地域連携室担当相談員	地域連携室担当相談員	地域連携室担当相談員またはご家族	地域連携室担当相談員	地域連携室担当相談員	地域連携室担当相談員
5	松山市	奥島病院	地域連携室 089-925-2533	地域連携室 089-925-5515		地域連携室 089-925-2533	地域連携室 089-925-5515		入院診療計画書の情報をもとに目安をお伝えすることは可能です。ただし、状態によって難しい場合もあります。	病棟看護師、地域連携室担当医療ソーシャルワーカーまたはご家族	地域連携室担当医療ソーシャルワーカーまたは病棟看護師	地域連携室担当医療ソーシャルワーカーまたは病棟看護師	地域連携室担当医療ソーシャルワーカー	地域連携室担当医療ソーシャルワーカー	地域連携室担当医療ソーシャルワーカー
6	松山市	梶浦病院	医療連携室 089-943-3620			医療連携室 089-943-3620	医療連携室 089-943-3621		入院診療計画に記載されている入院期間を伝える事は可能です。ただし、緊急入院や病名(病状)によっては難しい場合もあります。	医療連携室担当者または家族	医療連携室担当者	医療連携室担当者またはご家族	医療連携室担当者	医療連携室担当者	医療連携室担当者
7	松山市	久米病院	生活リハビリ室 089-975-0523	生活リハビリ室 089-975-0560	担当精神保健福祉士がいけない場合は窓口対応となります。	入院病棟 089-975-0503	入院病棟 089-975-0560		入院診療計画書記載の入院期間をお伝えすることになりますが、本人の状態を見ながら退院調整を行うため、目安となります。	担当精神保健福祉士または担当看護師	担当看護師または担当精神保健福祉士	担当看護師または担当精神保健福祉士	担当精神保健福祉士	担当精神保健福祉士	担当精神保健福祉士
8	松山市	栗林病院	地域連携室 089-977-3312	地域連携室 089-977-6973		地域連携室 089-977-3312	地域連携室 089-977-6973		当院の地域包括ケア病床は、60日という期限があるため大まかな予定日を確認することは可能です。しかし、病状により変化はあります。	当院医療ソーシャルワーカーまたはご家族	医療ソーシャルワーカーまたは病棟看護師	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー(場合によっては地域包括支援センターと連携する)	医療ソーシャルワーカー
9	松山市	済生会松山病院	地域連携室 089-951-6111(代表)	地域連携室 089-911-6801(直通)		地域連携室 089-951-6111(病院代表)	地域連携室 089-911-6801(直通)		急性期の入院で病状が安定していない場合などでは入院時の疾患名のみで判断することになり、入院診療計画書に記載されている入院期間をお伝えすることになります。	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者または病棟看護師	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者または地域包括支援センターに相談	地域連携室担当者
10	松山市	貞本病院	地域医療ケアセンター相談室 089-945-1471(代表)	地域医療ケアセンター相談室 089-945-5829(代表)		地域医療ケアセンター相談室 089-945-1471(代表)	地域医療ケアセンター相談室 089-945-5829(代表)		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。	地域医療ケアセンター相談室担当者またはご家族	地域医療ケアセンター相談室担当者	地域医療ケアセンター相談室担当者	地域医療ケアセンター相談室担当者	地域医療ケアセンター相談室担当者	地域医療ケアセンター相談室担当者
11	松山市	佐藤実病院	地域連携室 089-925-5544	地域連携室 089-925-5943		地域連携室 089-925-5544	地域連携室 089-925-5943		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えます。ただし、緊急入院、病状によって困難な場合もあります。	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者、必要に応じて病棟担当看護師	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者または病棟担当看護師	地域連携室担当者	地域連携室担当者
12	松山市	真光園	089-975-2000(代表)	089-975-2001(代表)		089-975-2000(代表)	089-975-2001(代表)		入院診療計画書の情報をお伝えすることは可能です。	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー
13	松山市	鷹の子病院	医療ケア相談室 089-993-5554	医療ケア相談室 089-976-5533		医療ケア相談室 089-993-5554	医療ケア相談室 089-976-5533		入院診療計画書の入院期間をお伝えできませんが、入院時点で作成できない場合もあります。	相談員またはご家族	相談員または面談内容により病棟看護師	相談員またはご家族	相談員	相談員	相談員
14	松山市	道後温泉病院	地域連携室 089-933-5311	地域連携室 089-933-5312		地域連携室 089-933-5311	地域連携室 089-933-5312		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者および担当看護師	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者
15	松山市	東明病院	各病棟 089-963-3333	089-963-0533			事務長 089-963-0533		可能です。	連携担当者またはご家族	各病棟	各病棟	連携担当者	連携担当者	連携担当者
16	松山市	四国がんセンター	地域医療連携室 089-999-1201	地域医療連携室 089-999-1115	電話の一次対応は事務員が行うため、利用者(患者)名を伝えてもらえば、連携室担当者に繋がります。	地域医療連携室 089-999-1201	地域医療連携室 089-999-1115		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。ただし、緊急入院や病名(病状)によっては難しい場合もあります。	地域医療連携室担当者またはご家族	地域医療連携室担当者が主。病棟看護師は必要に応じて同席します。	地域医療連携室担当者またはご家族	入院患者の場合は地域医療連携室担当者または病棟看護師。外来患者の場合は地域医療連携室担当者またはがん相談支援センター相談員。	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者
17	松山市	土橋共立病院	地域連携室 089-931-1804	地域連携室 089-931-1478		地域連携室 089-931-1804	地域連携室 089-931-1478		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。ただし、緊急入院や病名(病状)によっては難しい場合もあります。	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者、必要に応じて病棟看護師	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者
18	松山市	中川病院	医療連携室 089-976-7811	医療連携室 089-909-3623 病院 089-976-7979		医療連携室又は病棟 089-976-7811	医療連携室 089-976-7979		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。ただし、緊急入院や病状によっては難しい場合もあります。	医療連携室またはご家族	医療連携室担当者	医療連携室担当者、必要に応じて病棟担当看護師またはご家族	医療連携室担当者	医療連携室担当者	医療連携室担当者
19	松山市	なかじま中央病院			直接病棟に連絡して下さい。			病棟に提出してください。	主治医または病棟看護師に確認して下さい。	病棟看護師またはご家族	病棟看護師	病棟看護師またはご家族	地域連携室または病棟看護師	地域連携室	地域連携室
20	松山市	和ホスピタル	地域連携室 089-992-0700	地域連携室 089-993-3857		地域連携室 089-992-0700	地域連携室 089-993-3857		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者、必要に応じて病棟担当看護師	地域連携室担当者またはご家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者
21	松山市	野本記念病院	地域医療連携室 089-915-6662	地域医療連携室 089-915-6663	平日17:00以降と土・日・祝の場合は代表電話 089-943-0151 代表FAX 089-933-1393	地域医療連携室 089-915-6662	地域医療連携室 089-915-6663	平日17:00以降と土・日・祝の場合は代表電話 089-943-0151 代表FAX 089-933-1393	入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。	ご家族または地域医療連携室の担当ソーシャルワーカー	病棟看護師または地域医療連携室の担当ソーシャルワーカー	ご家族、病棟看護師または担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー	担当ソーシャルワーカー

VI 病院担当一覧

NO	所在地	医療機関名	●来院時の事前連絡の方法			☆すでに介護保険を利用していた(ケアマネがついている)場合			★新たに介護保険を利用する場合							
			電話の場合 部署名・番号		FAXの場合 部署名・番号	その他	①ケアマネからの入院時情報は、どこへ提出したらよいか 電話の上、手渡しの場合 部署名・番号		FAXの場合 部署名・番号	その他	③誰がケアマネに連絡する か	④誰が主にケアマネと面談 するか	⑤誰が退院日をケアマネに 連絡するか	⑥誰が介護保険を説明を するか	⑦誰がケアマネの紹介・契約 等の支援を行うか	⑧誰がケアマネ決定(契約) 後にケアマネに連絡する か
			電話の場合 部署名・番号	FAXの場合 部署名・番号	その他	電話の上、手渡しの場合 部署名・番号	FAXの場合 部署名・番号	その他	③誰がケアマネに連絡する か	④誰が主にケアマネと面談 するか	⑤誰が退院日をケアマネに 連絡するか	⑥誰が介護保険を説明を するか	⑦誰がケアマネの紹介・契約 等の支援を行うか	⑧誰がケアマネ決定(契約) 後にケアマネに連絡する か		
22	松山市	福角病院	地域連携室 089-978-7756	地域連携室 089-978-7756 (FAX兼用)		地域連携室 089-978-7756	地域連携室 089-978-7756 (FAX兼用)		確認して頂くことは可能です。①回復期リハビリ棟②医療療養病棟があります。①最大の入院期間は伝えられます。②入院期間は制度上決まっていますので、具体的にお伝えするのは難しい場合があります。	基本的にはご家族。必要に応じて担当相談員が連絡します。	地域連携室の担当相談員	地域連携室の担当相談員	地域連携室の担当相談員	地域連携室の担当相談員	地域連携室の担当相談員、または地域包括支援センターの場合もあります。	地域連携室の担当相談員、または地域包括支援センターの場合もあります。
23	松山市	平成脳神経外科病院	地域連携室 089-905-1732	地域連携室 089-905-1706		地域連携室 089-905-1732	地域連携室 089-905-1706		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、緊急入院や病名(病状)によっては難しい場合もあります。	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者
24	松山市	北条病院	医療連携室 089-993-1200	医療連携室 089-993-1700		医療連携室 089-993-1200	医療連携室 089-993-1700		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。病状により難しい場合もあります。	担当医療ソーシャルワーカーまたは家族	担当医療ソーシャルワーカー、必要に応じて病棟看護師	担当医療ソーシャルワーカーまたは家族	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー
25	松山市	牧病院	地域生活支援室 089-977-3351	地域生活支援室 089-977-3356		地域生活支援室 089-977-3351	地域生活支援室 089-977-3356		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、緊急入院や病状によっては難しい場合もあります。	地域生活支援室担当者、病棟担当相談員または家族	病棟担当相談員、必要に応じて病棟担当看護師	病棟担当相談員または家族	地域生活支援室担当者または病棟担当相談員	地域生活支援室担当者または病棟担当相談員	地域生活支援室担当者または病棟担当相談員	地域生活支援室担当者または病棟担当相談員
26	松山市	堀江病院	事務所 089-978-0783	事務所 089-979-1950		事務所 089-978-0783	事務所 089-979-1950		入院した時点では難しいです。入院後、数日間病状をみてからでないと無理です。	病棟看護師、精神保健福祉士または家族	病棟看護師または精神保健福祉士	病棟看護師、精神保健福祉士または家族	精神保健福祉士	精神保健福祉士	精神保健福祉士	精神保健福祉士
27	松山市	増田病院	地域連携室 089-924-7804(代表)	地域連携室 089-924-7806		地域連携室 089-924-7804(代表)	地域連携室 089-924-7806		場合によっては病棟(退院調整看護師)が対応することもあります。	入院時担当医師に確認するか、入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。入院時に状態が安定していない場合などは難しいです。	退院調整看護師または家族	退院調整看護師	退院調整看護師	退院調整看護師	院内の居宅介護支援事業所を紹介する場合だけ支援しています(退院調整看護師)。	
28	松山市	松山笠置記念心臓血管病院	地域医療連携室 089-941-2288(代表)	地域医療連携室 089-941-2289(FAX専用)	水曜日は休診日の為、089-941-2203までご連絡ください。	地域医療連携室 089-941-2288(代表)	地域医療連携室 089-941-2289		入院診療計画書に記載されている通り、疾患によって差異があります。	家族または医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカーまたは病棟看護師	①医療ソーシャルワーカー ②家族	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー	医療ソーシャルワーカー
29	松山市	松山記念病院	地域連携室 089-925-3394	地域連携室 089-925-3341		地域連携室 089-925-3394	地域連携室 089-925-3341		入院時の診療の際に入院期間を伝えることができますが、緊急入院や身体症状があれば経過をみて判断する場合があります。	本人が家族または地域連携室担当者 ※初診の場合、ケアマネを確認できないこともあります。	地域連携室担当者または病棟担当看護師	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者	
30	松山市	松山協和病院	地域連携室 089-907-0123	地域連携室 089-909-7747	つながらない場合は、代表電話(089-932-1712)に連絡をお願いします。医事課が対応します。	地域連携室 089-907-0123	地域連携室 089-909-7747		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。病状により難しい場合もあります。	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者、必要に応じて病棟管理者(師長、主任)	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者または地域包括支援センター	地域連携室担当者	
31	松山市	松山市民病院	地域医療連携室 089-943-1151	地域医療連携室 089-913-0083		地域医療連携室 089-943-1151	地域医療連携室 089-913-0083		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、病状などにより難しい場合があります。	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者、必要に応じて病棟担当看護師	地域医療連携室担当者、必要に応じて病棟担当看護師	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者、または地域包括支援センター	地域医療連携室担当者、または地域包括支援センター	
32	松山市	松山城東病院	地域連携室 089-943-7828	地域連携室 089-943-7901		地域連携室 089-943-7828	地域連携室 089-943-7901		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、緊急入院や病名(病状)によっては難しい場合もあります。	ご家族様または地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者、または地域包括支援センター	地域連携室担当者、または地域包括支援センター	
33	松山市	松山赤十字病院	患者支援センター 089-926-9516	患者支援センター 089-926-9547		患者支援センター 089-926-9516 または病棟看護師	患者支援センター 089-926-9547		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、緊急入院や病名(病状)によっては難しい場合もあります。	家族、病棟看護師または患者支援センター担当者	患者支援センター担当者または病棟担当看護師	家族、必要時患者支援センターまたは病棟看護師	患者支援センター担当者または病棟看護師	地域包括支援センター担当者	地域包括支援センター担当者または患者支援センター担当者	
34	松山市	松山第一病院	地域医療連携室 089-924-6878	地域医療連携室 089-922-5623		地域医療連携室 089-924-6878	地域医療連携室 089-922-5623		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。※病状によっては難しい場合もあります。	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者	
35	松山市	松山西病院	病院代表 089-972-3355 連携室直通 089-909-5262	(代表) 089-965-2477 (直通) 089-909-5263	メール westhp-sprt@yu-wakai.or.jp	病院代表 089-972-3355 連携室直通 089-909-5262	病院(代表) 089-965-2477 地域連携室(直通) 089-909-5263	メール westhp-sprt@yu-wakai.or.jp	入院目的、病状によっては可能です。おおよその予定は伝えられます。	基本は家族	地域連携室担当者、必要に応じて病棟看護師、主治医	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室または地域包括支援センター担当者	地域連携室担当者または家族
36	松山市	松山ベテル病院	地域連携室 089-996-6430	地域連携室 089-927-1513		地域連携室 089-996-6430	地域連携室 089-927-1513		病状によっては難しい場合があります。	地域連携室担当者、家族	地域連携室担当者、場合によっては病棟担当者	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者または病棟スタッフ	地域連携室担当者	地域連携室担当者	
37	松山市	松山まどんな病院	地域医療連携室 0120-260-770	地域医療連携室 089-931-5123		地域医療連携室 0120-260-770	地域医療連携室 089-931-5123		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、緊急入院や病状によっては難しい場合もあります。	病棟担当看護師、地域医療連携室担当者または家族	病棟担当看護師または地域医療連携室担当者	病棟担当看護師、地域医療連携室担当者、家族	地域医療連携室担当者	連携室から地域包括支援センターに連絡し、家族等に行ってもらよう伝えていきます。	地域医療連携室担当者	
38	松山市	松山リハビリテーション病院	医療社会相談室 089-975-7431(代表)			医療社会相談室 089-975-7431(代表)	医療社会相談室 089-975-0603		ある程度の目安(リハビリ期間)をお伝えすることは可能です(主治医が患者、家族に伝えていない場合は、CMIに伝えることが難しいこともあります)。	担当の医療ソーシャルワーカーおよび家族	担当の医療ソーシャルワーカー、主治医(患者の面談にケアマネジャーの同席を依頼することもある為)	担当の医療ソーシャルワーカーおよび家族	担当の医療ソーシャルワーカー	担当の医療ソーシャルワーカー	担当の医療ソーシャルワーカー	
39	松山市	南高井病院	地域連携室 089-976-7779	地域連携室 089-955-6685		地域連携室 089-976-7779	地域連携室 089-955-6685		可能です。	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者	
40	松山市	南松山病院			面会なら時間内に可能です。			入院時、早期に病棟看護師へ。連絡は不要です。	医師からご家族に説明があると思いますので、ご確認下さい。	原則的にご家族。必要に応じて病棟看護師または地域医療連携室	必要に応じて病棟看護師または地域医療連携室	介入している場合は連携室または病棟看護師	簡単な説明は病棟看護師または連携室、その後包括支援センターへ依頼	地域包括支援センター状況によって、連携室で情報提供し、ご家族に決定してもらっています。	連携室が介入している場合は、家族の意向を確認して連携室	
41	松山市	渡辺病院	089-973-0111(代表)	089-974-0432(代表)		連携室 080-2979-2579	連携室 089-973-0341		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。	家族、病棟看護師または連携室	連携室、必要に応じて病棟担当看護師	家族、病棟看護師または連携室	連携室	連携室	連携室	

VI 病院担当一覧

NO	所在地	医療機関名	●来院時の事前連絡の方法			☆すでに介護保険を利用していた(ケアマネがついている)場合				★新たに介護保険を利用する場合						
			電話の場合		その他	①ケアマネからの入院時情報は、どこへ提出したらよいか		②入院した時点で、退院調整(退院日)の予定を確認することは可能か	③誰がケアマネに連絡するか	④誰が主にケアマネと面談するか	⑤誰が退院日をケアマネに連絡するか	⑥誰が介護保険を説明をするか	⑦誰がケアマネの紹介・契約等の支援を行うか	⑧誰がケアマネ決定(契約)後にケアマネに連絡するか		
			電話番号・番号	FAXの場合 部署名・番号		電話の上、手渡しの場合 部署名・番号	FAXの場合 部署名・番号									
42	伊予市	伊予病院	医療福祉支援センター 089-983-6877	医療福祉支援センター 089-983-3314	患者様に1人医療ソーシャルワーカーがついていますので、ぜひ事前にご連絡ください。	医療福祉支援センター 089-983-6877	医療福祉支援センター 089-983-3314	担当医療ソーシャルワーカーへご相談ください。	入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることはできます。状態を見ながら随時連絡をさせていただきます。	担当医療ソーシャルワーカー(MSW)	担当医療ソーシャルワーカー、必要時には多職種も交えて面談させていただきます。	担当医療ソーシャルワーカー(MSW)	担当医療ソーシャルワーカー(MSW)	担当医療ソーシャルワーカー(MSW)	担当医療ソーシャルワーカー(MSW)	担当医療ソーシャルワーカー(MSW)
43	東温市	愛媛医療センター	地域医療連携室 089-990-1923	地域医療連携室 089-990-1896		地域医療連携室 089-990-1923	地域医療連携室 089-990-1896		入院診療計画書等で入院期間は伝えることは可能です。ただし、緊急入院や病状によっては難しい場合もあります。	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者	地域医療連携室担当者または家族	地域医療連携室担当者	地域包括支援センターに依頼しています。	地域医療連携室担当者	
44	東温市	愛媛大学医学部附属病院	総合診療サポートセンター 089-960-5261 089-960-5918	総合診療サポートセンター 089-960-5959	入院病棟がわかっている場合は、連絡時にお知らせください。	総合診療サポートセンター (代表) 089-964-5111 (総合診療サポートセンター) 089-960-5261 089-960-5918	総合診療サポートセンター 089-960-5959	総合診療サポートセンターに連絡の際は、入院病棟がわかっている場合はお知らせください。	入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。ただし、高度急性期病棟であり、病状によっては難しい場合もあります。	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)、病棟看護師または家族	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)または病棟看護師	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)、病棟看護師または家族	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)	総合診療サポートセンタースタッフ(退院調整看護師および社会福祉士)
45	東温市	愛媛十全医療学院附属病院	地域連携室 089-909-5580	地域連携室 089-909-5581		地域連携室 089-909-5580	地域連携室 089-909-5581		入院診療計画書の期間を伝えることが通常です。病情的な目処を伝えることはありません。	地域連携室担当者(患者または家族に承諾をいただいています)	地域連携室担当者	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者または地域生活支援センターに相談	地域連携室担当者	
46	久万高原町	久万高原町立病院	地域連携室 0892-21-1120	地域連携室 0892-21-1121		地域連携室 0892-21-1120	地域連携室 0892-21-1121		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝える事は可能です。	家族または地域連携室担当	地域連携室入院担当	地域連携室入院担当または家族	地域連携室職員(ケアマネ・退院調整看護師・社会福祉士)	地域連携室入院担当	地域連携室入院担当	
47	松前町	くろだ病院	地域連携室 089-984-1201 (代表)	地域連携室 089-985-0787	患者様のお名前を言って頂ければ、担当相談員へおつなぎします。	地域連携室 089-984-1201 (代表)	地域連携室 089-985-0787	患者様のお名前を言って頂ければ、担当相談員へおつなぎします。	入院後の本人の状態をみながら退院調整を行うため難しい場合が多いが、入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。	担当相談員または家族	担当相談員	担当相談員または家族	担当相談員	担当相談員	担当相談員	
48	松前町	松前病院	看護部 089-984-1300			看護部 089-984-1300			入院時、入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えています(入院見込期間)。	主に家族、病棟担当看護師が連絡することもあります。	病棟担当看護師	病棟担当看護師	病棟担当看護師	病棟担当看護師	病棟担当看護師	
49	砥部町	砥部病院	地域連携室 089-957-5511	地域連携室 089-957-5542		地域連携室 089-957-5511	地域連携室 089-957-5542		入院診療計画書に記載されている入院期間を伝えることは可能です。	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者、必要に応じて病棟看護師長	地域連携室担当者または家族	地域連携室担当者	地域連携室担当者	地域連携室担当者	

VII 情報共有シート(様式1)
入院時情報提供シート

記入日:令和 年 月 日
入院日:令和 年 月 日
情報提供日:令和 年 月 日

事業所名		担当者名		
電話番号		FAX番号		
ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢	
歳	性別	□男・□女		
緊急時連絡先	氏名	住所	電話番号	
	①			
	②			
③				
家族構成図		経済状況	年金(□無・□有) 収入(□無・□有)	
主・主介護者 ☆キーパーソン ○女性 □男性 ☆キーパーソン:決定権のある人		課税の状況(□無・□有) 公費負担(□無・□有)	生活保護受給(□無・□有)	
		住環境	□一戸建 □集合住宅(階建て 階)エレベーター □有 □無	
		かかりつけ医	医療機名: 医師名: Tel:	
要介護度	□申請中 □区分変更中 □総合事業対象者 □要支援1・□要支援2 □要介護1・□要介護2・□要介護3・□要介護4・□要介護5 (有効期限: ○○年 ○○月 ○○日 ~ ○○年 ○○月 ○○日)			
サービス利用状況	□訪問介護(回/週) □訪問看護(回/週) □通所介護(回/週) □通所リハビリ(回/週) □訪問リハ(回/週) □短期入所(回/月) □福祉用具貸与() □その他()			
施設の申し込み		□無・□有 施設名:		
現病歴	既往歴			
	アレルギー		□無・□有 禁忌事項:	
障害等認定・自立度	身体・精神・療育手帳 □無・□有(級) 障害高齢者自立度:□J、□A1・□A2、□B1・□B2、□C1・□C2 認知症高齢者自立度:□I、□IIa・□IIb、□IIIa・□IIIb、□IV、□M 指定難病受給者証:(□無・□有)			
入院に至るまでの病状変化や経過				
生活状況				
本人の性格、気質				
服薬状況	お薬手帳(□無・□有)(R 年 月 日 時点) 状況:			
ADL	自立	見守り	一部介助	
	全介助	要支援は必要事項のみ記入		
移動方法	□	□	□	□車いす □杖使用 □歩行器使用 □装具・補助具使用
口腔清潔	□	□	□	義歯の使用:□有 □無
食 事	□	□	□	□普通食 □治療食(□糖尿病食 □高血圧食 □腎臓病食 □その他)
	□	□	□	主食:□米飯 □全粥 □ミキサー とろみ剤使用:□あり □なし 副食:□通常 □一口大 □刻み □極小刻み □ミキサー(□とろみ付)
更 衣	□	□	□	
入 浴	□	□	□	□自宅(浴室) □訪問入浴 □通所系サービス
排 泄	□	□	□	場所:□トイレ □ポータブル □尿器 □オムツ 回数:排尿()回/日 排便()回/日
服薬管理	□	□	□	□飲み忘れ □自己判断による中止
療養上の問題	□無 □有(□幻視・幻聴 □興奮 □不穏 □妄想 □暴力 □介護への抵抗 □昼夜逆転 □不眠 □徘徊 □危険行為 □不潔行為 □意思疎通困難 □その他()			頻度
医療処置	□インスリン □バルーンカテーテル □ ストマ □気管切開 □喀痰吸引 □胃ろう □じょくそう □その他()			
その他身体状況				
【本人の生活への意向】				
【在宅生活の目安】				

Ⅶ 情報共有シート(様式1)
入院時情報提供シート

記入日: 令和〇〇年〇〇月〇〇日
入院日: 令和〇〇年〇〇月〇〇日
情報提供日: 令和〇〇年〇〇月〇〇日

記載例

事業所名	介護事業所〇〇〇〇	担当者名	〇〇 〇〇
電話番号	(〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	(〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇
ふりがな 氏名	えひめ たるう 愛媛 太郎	生年月日	明・大・昭 〇年〇〇月〇〇日
		年齢	75 歳
		性別	■男・□女
緊急時連絡先	氏名(ふりがな)	住所	続柄
	① 愛媛 花子 (えひめ はなこ)	〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇	妻
	② 愛媛 次郎 (えひめ じろう)	〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇	長男
③			
家族構成図		経済状況	年金(□無・■有 厚生年金) 収入(■無・□有)
主:主介護者 ☆:キーパーソン ○:女性 □:男性 ☆キーパーソン:決定権のある人			課税の状況(■無・□有) 公費負担(■無・□有) 生活保護受給(■無・□有)
		住環境	□一戸建 ■集合住宅(5階建て 3階)エレベーター ■有 □無
		かかりつけ医	医療機関: 〇〇〇〇医院 医師名: 〇〇. 〇〇先生 Tel: (〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇
要介護度	□申請中 □区分変更中 □総合事業対象者 □要支援1・□要支援2 ■要介護1・□要介護2・□要介護3・□要介護4・□要介護5 (有効期限: 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 〇〇年 〇〇月 〇〇日)		
サービス利用状況	□訪問介護(回/週) □訪問看護(回/週) □通所介護(回/週) ■通所リハビリ(2回/週) □訪問リハ(回/週) □短期入所(回/月) ■福祉用具貸与(ベッド) □その他()		
施設の申し込み		■無・□有 施設名:	
現病歴	40歳頃から高血圧、糖尿病。55歳から治療開始・現在治療中(高血圧:内服、糖尿病:インスリン注射(妻))。脳梗塞後遺症。		既往歴
			70歳脳梗塞
			アレルギー ■無・□有 禁忌事項:
障害等認定・自立度	身体・精神・療育手帳 ■無・□有(級) 障害高齢者自立度:□J、■A1・□A2、□B1・□B2、□C1・□C2 認知症高齢者自立度:□I、■IIa・□IIb、□IIIa・□IIIb、□IV、□M 指定難病受給者証:(■無・□有)		
入院に至るまでの病状変化や経過	1週間前から頭痛あり。〇/〇朝食中に箸を落として、ろれつが回らなくなり、救急車で〇〇病院に入院した。		
生活状況	20歳頃から飲酒(日本酒 4合/月)、喫煙(20本/日)。現在も飲酒、喫煙をやめる気はない。デイケアでは喫煙できないと不満の様子。入浴は、デイケアに行った時に入っている。時々、デイケアでトラブルがある。日常生活は、妻に全面依存しており、妻は夫がデイケアに行っている時に休めるくらい。		
本人の性格、気質	短気で頑固。言い出したら聞かない。気に入らないことがあると妻にあたる。		
服薬状況	お薬手帳(□無・■有)(R〇〇年〇〇月〇〇日 時点) 状況: お薬の管理は、妻がしている。夫婦ともに飲み忘れることがある。調子がいい時は自己中断することもあり、妻は夫に強く言うことができない。 高血圧の薬(〇〇〇〇)		
ADL	自立	見守り	一部介助
	□	■	□
要支援は必要事項のみ記入			
移動方法	□	■	□
	□	■	□
口腔清潔	■	□	□
	■	□	□
食事	■普通食 □治療食(□糖尿病食 □高血圧食 □腎臓病食 □その他)		
	主食:■米飯 □全粥 □ミキサー とろみ剤使用:□あり ■なし		
	副食:■通常 □一口大 □刻み □極小刻み □ミキサー(□とろみ付)		
更衣	□	■	□
	□	■	□
入浴	□	□	■
	□	□	■
排泄	□	■	□
	□	■	□
服薬管理	□	■	□
	□	■	□
療養上の問題	□無 ■有:□幻視・幻聴 ■興奮 □不穏 □妄想 □暴力 ■介護への抵抗 □昼夜逆転 □不眠 □徘徊 □危険行為 □不潔行為 □意思疎通困難 □その他()		頻度
			興奮: 数回/週
医療処置	■インスリン □バルーンカテーテル □ストマ □気管切開 □喀痰吸引 □胃ろう □じょくそう □その他()		
その他身体状況	上下左片マヒ(軽度)		
【本人の生活への意向】			
・本人は妻の介助を受けながらの在宅生活を希望している。 ・好きなこと(お酒・たばこ)をやめてまで長生きしたくないと言っている。			
【在宅生活の目安】			
・本人が希望する在宅生活には、屋内の杖歩行が困難な場合は住宅改修が必要です。			

*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。
*既存の様式を活用しても構いません。

退院調整共有情報

記入日:令和 年 月 日
退院予定日:令和 年 月 日

医療機関名		電話番号		担当者名		FAX番号	
ふりがな 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 明・ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 昭 年 月 日	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	
入院期間	令和 年 月 日()~令和 年 月 日()(予定)		退院後の連絡先		キーパーソン 氏名: 続柄: TEL:		
要介護度	介護認定(<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有) 申請中(<input type="checkbox"/> 新規・ <input type="checkbox"/> 更新・ <input type="checkbox"/> 区分変更)		入院の原病となった病名				
障害等認定・自立度	身体・精神・療育手帳(<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有: 級) 障害高齢者自立度: <input type="checkbox"/> J、 <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2、 <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2、 <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2 認知症高齢者自立度: <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		アレルギー		<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 禁忌事項:		
現在治療中の病気			かかりつけ医				
病院主治医	()科		かかりつけ医				
服薬状況	退院時処方(<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有) → お薬手帳(<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有) 服薬の留意事項(*新たに処方された薬や増量となった薬があればお書きください):						
入院中の様子	日中・夜間の様子: 体重(入院時 / ()kg 最終測定 / ()kg) 身長(/ ()cm)						
病院からの患者・家族への病状の説明内容と患者・家族の受け止め方、患者・家族の今後の希望							
ADL	自立	監視	介助	全介助	入院前と変更のあった事項、退院後の在宅生活に影響があるもの		
移動方法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□車いす □杖使用 □歩行器使用 □装具・補助具使用		
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"/>	義歯の使用: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
食 事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□普通食 □治療食(□糖尿病食: Kcal □高血圧食 □腎臓病食 □その他) □経管栄養		
					主食: □米飯 □全粥 □ミキサー (摂取量 割)		
					副食: □通常 □一口大 □刻み □極小刻み □ミキサー(□とろみ付) (摂取量 割)		
					水分制限 □無・ <input type="checkbox"/> 有: 1日 ml とろみ剤使用 □無・ <input type="checkbox"/> 有		
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"/>	入浴の制限: □無・ <input type="checkbox"/> 有(□シャワー浴 □清拭 □その他())		
排 泄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	場所: □トイレ □ポータブル □尿器 □オムツ() 排尿: 昼 回・夜 回 排便: 回/日		
服薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
その他身体状況							
療養上の問題	□無 <input type="checkbox"/> 有(□幻視・幻聴 □興奮 □不穏 □妄想 □暴力 □介護への抵抗 □昼夜逆転 □不眠 □徘徊 □危険行為 □不潔行為 □意思疎通困難 □その他())						
医療処置	□パルーンカテーテル □ストマ □気管切開 □喀痰吸引 □胃ろう □経管栄養 □IVH □じょくそう □インスリン(回数: 回/日) □その他()						
家族への介護指導	□無 <input type="checkbox"/> 有 内容: 理解度: □十分 □不十分 問題点:						
感染症	□無 <input type="checkbox"/> 有: □HBV □HCV □MRSA □その他()						
リハビリ目標(リハビリから確認):							
今後の治療予定	次回受診予定日(令和 年 月 日)						
退院後のサービス関連	サービス希望(<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有) 変更や追加の必要性(<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有) 介護サービス利用(特に通所系)にあたっての医療上の注意点(再開時期の目安):						
在宅生活における留意事項							

退院調整共有情報

記載例

記入日: 令和〇〇年〇〇月〇〇日
退院予定日: 令和〇〇年〇〇月〇〇日

医療機関名	〇〇〇〇病院		担当者名	〇〇 〇〇	
電話番号	(〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇		FAX番号	(〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇	
ふりがな氏名	えひめ 愛媛 太郎		生年月日	明・口大・昭 〇年〇〇月〇〇日	年齢 75歳 性別 ■男・□女
入院期間	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日(金)~令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日(水)(予定)		退院後の連絡先	キーパーソン 氏名: 愛媛 次郎 続柄: 長男 TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 仕事中は電話に出ることができないため、着信を残しておく とかけ直してくれる。	
要介護度	介護認定(□無・■有) 申請中(□新規・□更新・□区分変更)		障害等認定・自立度	身体・精神・療育手帳(■無・□有: 級) 障害高齢者自立度: □J、□A1・□A2、■B1・□B2、□C1・□C2 認知症高齢者自立度: □I、□IIa・■IIb、□IIIa・□IIIb、□IV、□M	
現在治療中の病気	高血圧、糖尿病		アレルギー	■無・□有 禁忌事項:	
病院主治医	(脳神経外科) 〇〇 〇〇 先生		かかりつけ医	〇〇クリニック 〇〇 〇〇先生	
服薬状況	退院時処方(□無・■有) → お薬手帳(□無・■有) 服薬の留意事項(*新たに処方された薬や増量となった薬があればお書きください): 飲み忘れに注意してください。インスリンの単位数が変わります。				
入院中の様子	日中・夜間の様子: 夜間は眠れず、不安になることがあります。不眠の場合は服薬により睡眠確保しています。 体重(入院時 〇/〇 (90) kg 最終測定 〇/〇 (85) kg) 身長(〇/〇 (165) cm)				
病院からの患者・家族への病状の説明内容と患者・家族の受け止め方、患者・家族の今後の希望 脳梗塞の再発のため、左片マヒが中度にまで進行しました。4点杖歩行を訓練中ですが実用ではありません。日常は車いす移動です。お薬はきちんと飲んでください。 ⇒本人は動きにくくなったことにショックを受けています。妻は介護不安が強くなっています。自宅での生活を希望されていますが、入院前より介護が必要であると言っています。長男は自宅でのリハビリを希望しています。					
ADL	自立	監視	介助	全介助	入院前と変更のあった事項、退院後の在宅生活に影響があるもの
移動方法	□	□	■	□	■車いす ■杖使用 □歩行器使用 □装具・補助具使用
移乗方法	□	■	□	□	
口腔清潔	□	■	□	□	義歯の使用: □有 ■無
食 事	□	□	■	□	□普通食 ■治療食(■糖尿病食: 1,600Kcal □高血圧食 □腎臓病食 □その他) □経管栄養
	□	□	■	□	主食: ■米飯 □全粥 □ミキサー (摂取量 9割)
	□	□	■	□	副食: ■通常 □一口大 □刻み □極小刻み □ミキサー(□とろみ付) (摂取量 9割) 水分制限 ■無・□有: 1日 ml とろみ剤使用 ■無・□有
更衣	□	□	■	□	
入浴	□	□	■	□	入浴の制限: ■無・□有(□シャワー浴 □清拭 □その他())
排泄	□	□	■	□	場所: □トイレ ■ポータブル □尿器 ■オムツ(夜間のみリハビリパンツ) 排尿: 昼5回・夜1回 排便: 1回/2日
服薬管理	□	□	□	■	
その他身体状況	上下左片マヒ(中度)				
療養上の問題	□無 ■有(□幻視・幻聴 ■興奮 ■不穏 □妄想 □暴力 ■介護への抵抗 □昼夜逆転 ■不眠 □徘徊 □危険行為 □不潔行為 □意思疎通困難 □その他())				
医療処置	□バルーンカテーテル □ストマ □気管切開 □喀痰吸引 □胃ろう □経管栄養 □IVH □じょくそう ■インスリン(回数: 1回/日) □その他()				
家族への介護指導	□無 ■有(内容: 糖尿病食、転倒防止のための介助方法) 理解度: □十分 ■不十分 問題点: ・妻は体格が小さく、腰痛もあるため夫を支える方法を説明しても上手くできない。 ・糖尿病食の説明をしたが、本人の味付けへのこだわりが強いので妻は不安である。				
感染症	■無 □有: □HBV □HCV □MRSA □その他()				
リハビリ目標(リハビリから確認): 左側の関節の拘縮予防。室内歩行時の4点杖歩行の安定。室内歩行を安定させ自宅トイレの利用を目指す。					
今後の治療予定	確実な服薬とリハビリ 次回受診予定日(令和成〇〇年〇〇月〇〇日)				
退院後のサービス関連	サービス希望(□無・■有) 変更や追加の必要性(□無・■有) 介護サービス利用(特に通所系)にあたっての医療上の注意点(再開時期の目安): 病状管理のために訪問看護の利用を検討してはどうか。室内歩行の確立のために訪問リハビリが望ましい。				
在宅生活における留意事項 ・以前のように自分の体が動くと思いき、バランスを崩したりするので、転倒に気をつけてください。 ・確実な服薬による体調管理が必要です。 ・不眠が続くと自分の体の状態を悲観して、いらいらと暴言で妻を困らせたり、昼夜逆転する場合があります。不眠の場合は、早めに眠剤を服用してください。					

*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。 19

*既存の様式を活用しても構いません。

Ⅵ 松山圏域関係機関一覧

(令和6年4月1日現在)

1 医療機関

	病院名	郵便番号	住所	電話番号	FAX番号
1	天山病院	790-0951	松山市天山町二丁目3番30号	089-946-1555	089-946-1552
2	愛媛県立中央病院	790-0024	松山市春日町83番地	089-947-1111	089-943-4136
3	愛媛生協病院	791-1102	松山市来住町1091-1	089-976-7001	089-976-7029
4	おおぞら病院	791-8021	松山市六軒家町4番20号	089-989-6620	089-989-6619
5	奥島病院	790-0843	松山市道後町二丁目2番1号	089-925-2500	089-922-6339
6	梶浦病院	790-0003	松山市三番町四丁目4番地5	089-943-2208	089-943-2211
7	久米病院	790-0924	松山市南久米町723	089-975-0503	089-975-0560
8	栗林病院	791-0101	松山市溝辺町甲331番地	089-977-3311	089-977-6973
9	済生会松山病院	791-8026	松山市山西町880番地2	089-951-6111	089-911-6801
10	貞本病院	790-0052	松山市竹原町一丁目6-1	089-945-1471	089-945-5829
11	佐藤実病院	790-0811	松山市本町六丁目3番地1	089-925-5544	089-925-5943
12	四国がんセンター	791-0280	松山市南梅本町甲160	089-999-1111	089-999-1100
13	真光園	791-1112	松山市南高井町1491	089-975-2000	089-975-2001
14	鷹の子病院	790-0925	松山市鷹子町525番地1	089-976-5551	089-976-5572
15	道後温泉病院	790-0858	松山市道後姫塚乙21-21	089-933-5131	089-933-5137
16	東明病院	791-1123	松山市東方町甲1026番地1	089-963-3333	089-963-0533
17	土橋共立病院	790-0032	松山市土橋町3番1	089-931-1804	089-931-1478
18	中川病院	791-0245	松山市南梅本町甲58番地	089-976-7811	089-976-7979
19	なかじま中央病院	791-4501	松山市中島大浦3081番地1	089-997-1171	089-997-5009
20	和ホスピタル	799-2434	松山市柳原739	089-992-0700	089-993-3857
21	野本記念病院	790-0003	松山市三番町五丁目12-1	089-943-0151	089-933-1393
22	福角病院	799-2652	松山市福角町乙69番地1	089-979-5561	089-979-5565
23	平成脳神経外科病院	791-1105	松山市北井門二丁目7番28号	089-905-0011	089-905-1706
24	北条病院	799-2438	松山市河野中須賀288-5	089-993-1200	089-993-1700
25	堀江病院	799-2652	松山市福角町甲1582	089-978-0783	089-979-1950
26	牧病院	799-2648	松山市菅沢町甲1151-1	089-977-3351	089-977-3356
27	増田病院	791-8013	松山市山越三丁目5番24号	089-924-7804	089-924-7806
28	松山笠置記念心臓血管病院	790-0023	松山市末広町18番地2	089-941-2288	089-943-8831
29	松山記念病院	791-8022	松山市美沢一丁目10-38	089-925-3211	089-923-7299
30	松山協和病院	790-0966	松山市立花五丁目1-53	089-932-1712	089-933-2705
31	松山市民病院	790-0067	松山市大手町二丁目6番地5	089-943-1151	089-947-0026
32	松山城東病院	790-0915	松山市松末二丁目19番36号	089-943-7717	089-921-1981
33	松山赤十字病院	790-0826	松山市文京町1	089-924-1111	089-926-9548
34	松山第一病院	791-8016	松山市久万ノ台282番地2	089-924-6878	089-922-5623
35	松山西病院	791-8034	松山市富久町360番地1	089-972-3355	089-965-2477
36	松山ベテル病院	790-0833	松山市祝谷六丁目1229番地	089-996-6430	089-927-1513
37	松山まどんな病院	790-0802	松山市喜与町一丁目7-1	089-936-2461	089-936-2468
38	松山リハビリテーション病院	791-1111	松山市高井町1211	089-975-7431	089-975-1670
39	南高井病院	791-1112	松山市南高井町333	089-976-7777	089-976-6622
40	南松山病院	790-0952	松山市朝生田町一丁目3番10号	089-941-8255	089-945-2999
41	渡辺病院	791-0054	松山市空港通七丁目13番3号	089-973-0111	089-974-0432
42	伊予病院	799-3101	伊予市八倉906-5	089-983-2222	089-983-1648
43	愛媛医療センター	791-0281	東温市横河原366	089-964-2411	089-964-0251
44	愛媛大学医学部附属病院	791-0295	東温市志津川	089-964-5111	089-960-5134
45	愛媛十全医療学院附属病院	791-0385	東温市南方561	089-966-5011	089-966-5358
46	久万高原町立病院	791-1201	上浮穴郡久万高原町久万65	0892-21-1120	0892-21-1121
47	くろだ病院	791-3161	伊予郡松前町大字神崎586	089-984-1201	089-985-0787
48	松前病院	791-3120	伊予郡松前町筒井1592-1	089-984-1300	089-984-1377
49	砥部病院	791-2114	伊予郡砥部町麻生40-1	089-957-5511	089-957-5542

Ⅷ 松山圏域関係機関一覧(その2)

(令和6年4月1日現在)

2 市町介護保険担当課

市 町	担当課名	郵便番号	住 所	電話番号	FAX番号
松山市	介護保険課	790-8571	松山市二番町4丁目7-2	089-948-6840	089-934-0815
伊予市	長寿介護課	799-3193	伊予市米湊820番地	089-982-1111	089-909-6335
東温市	長寿介護課	791-0292	東温市見奈良530番地1	089-964-4408	089-964-4446
久万高原町	保健福祉課	791-1201	上浮穴郡久万高原町久万212番地	0892-21-1111	0892-21-2860
松前町	保険課	791-3192	伊予郡松前町大字筒井631番地	089-985-4115	089-985-4148
砥部町	介護福祉課	791-2195	伊予郡砥部町宮内1392番地	089-962-7255	089-962-6820

3 地域包括支援センター

センター名	郵便番号	住 所	電話番号	FAX番号
松山市地域包括支援センター東・拓南	790-0864	松山市築山町5-11	089-915-7760	089-915-7763
松山市地域包括支援センター雄郡・新玉	790-0011	松山市千舟町8丁目128-1 JAえひめ中央施設太陽市北隣	089-993-7220	089-993-7221
松山市地域包括支援センター味酒・清水	790-0823	松山市清水町3丁目15 清水小学校北校舎1階	089-911-1135	089-911-1140
地域包括支援センター湯築・桑原・道後	790-0855	松山市持田町一丁目3番30号	089-993-5666	089-993-5668
サブセンター五明・伊台・湯山	791-0122	松山市末町甲9番地1 愛媛県在宅介護研修センター3階	089-993-5661	089-993-5691
松山市地域包括支援センター垣生・余土	790-0043	松山市保免西4丁目5-25 余土中学校北隣 盲天外通り	089-989-7600	089-971-6510
松山市地域包括支援センター生石・味生	791-8056	松山市別府町177-1 味生ふれあいセンター1階	089-953-3888	089-952-3890
松山市地域包括支援センター三津浜	791-8066	松山市祓川2丁目10-23	089-953-1130	089-953-1150
松山市地域包括支援センター潮見・久枝	791-8004	松山市鴨川二丁目12番8号	089-994-8765	089-994-8766
松山市地域包括支援センター和氣・堀江	799-2651	松山市堀江町甲338番地2	089-911-8005	089-911-8006
松山市地域包括支援センター小野・久米	790-0925	松山市鷹子町740 ふれあい館2階 たかのこの湯東隣	089-970-3761	089-975-7620
松山市地域包括支援センター石井・浮穴・久谷	790-0932	松山市東石井7丁目3-32 JA松山市施設 南中学校東隣	089-957-0808	089-957-3303
サブセンター浮穴・久谷	791-1123	松山市東方町甲1272-1 JAえひめ中央施設 荏原小学校北側	089-905-8889	089-905-8778
松山市地域包括支援センター北条	799-2436	松山市河野別府937番地1 北条社会福祉センター1階	089-992-0117	089-992-0118
松山市地域包括支援センター中島	791-4501	松山市中島大浦1626番地 中島支所3階	089-997-0454	089-997-0454
伊予市地域包括支援センター	799-3113	伊予市米湊1212番地5	089-909-6260	089-909-6261
東温市地域包括支援センター	791-0211	東温市見奈良490番地1	089-955-0150	089-955-5766
久万高原町地域包括支援センター	791-1201	上浮穴郡久万高原町久万212番地	0892-50-0230	0892-21-2862
松前町地域包括支援センター	791-3192	伊予郡松前町大字筒井631番地	089-985-4205	089-985-4206
砥部町地域包括支援センター	791-2195	伊予郡砥部町宮内1392番地	089-962-6118	089-962-6820

指定居宅介護支援事業所（松山市）

（令和6年4月1日現在）

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
地域包括支援センター 東・拓南 担当地区	089-915-7760	790-0864	松山市築山町5-11
番 町			
居宅介護支援事業所 ベテル三番町クリニック	089-935-7756	790-0003	松山市三番町3丁目4-12
居宅介護支援事業所 松山市医師会	089-915-7707	790-0014	松山市柳井町2丁目85
指定居宅介護支援事業所 のもと	089-943-0151	790-0003	松山市三番町5丁目12-1
八 坂			
医療法人愛光会 指定居宅介護支援事業所	089-947-1808	790-0864	松山市築山町7-11
居宅介護支援事業所 よかよか倶楽部	089-998-2800	790-0864	松山市築山町8-3 サン・アルテ 藤 2階
居宅介護支援事業所 愛音	089-986-3151	790-0866	松山市永木町2丁目1-25 シティーらいふ石手川
東 雲			
テルウェル西日本愛松園 居宅介護支援事業所愛松園	089-934-3700	790-0802	松山市喜与町1丁目8-4
指定居宅介護支援事業所 一步	089-915-7400	790-0807	松山市平和通1丁目3-11 サンハイツ平和通1F
久野内科	089-932-5611	790-0863	松山市此花町8-24
素 鷲			
アユーラ居宅介護支援事業所	089-968-1880	790-0961	松山市日の出町10-80
居宅介護支援事業所 あかつき	089-907-6420	790-0962	松山市枝松6丁目5-7 西部アーバンビル201号
指定居宅介護支援事業所 ルクス	089-906-0173	790-0823	松山市中村1丁目2-26-1
居宅介護支援事業所 ほわいと	089-913-0913	790-0964	松山市中村3丁目1-9
居宅介護支援事業所 まごの手	089-946-0008	790-0964	松山市中村3丁目1-48
居宅介護支援事業所 エフ	089-904-4306	790-0964	松山市中村4丁目10-7
居宅介護支援事業所 いろり	089-968-1241	790-0966	松山市立花1丁目12-27
居宅介護支援事業所 クラス	089-910-5226	790-0966	松山市立花2丁目5-35 いがビル1階
居宅介護支援事業所 こもれび	089-945-7702	790-0966	松山市立花3丁目3-18
ケアプランany	050-3576-1233	790-0966	松山市立花4丁目5-31 メゾン寿101号
居宅介護支援たちばな事業所 (ケアサポートたちばな)	089-934-0452	790-0966	松山市立花5丁目1-53
地域包括支援センター 雄郡・新玉 担当地区	089-993-7220	790-0011	松山市千舟町8丁目128-1 JAえひめ中央施設、太陽市北隣
雄 郡			
おひさまケアプランセンター	089-913-0130	790-0036	松山市小栗6丁目1-22 第2白石ビル 2階西
貞本病院居宅介護支援事業所	089-947-4872	790-0052	松山市竹原町1丁目6-1
居宅介護支援事業所 エナジー土居田	089-908-8805	790-0056	松山市土居田町821
すまいる居宅介護支援事業所	089-989-7825	790-0054	松山市空港通2丁目13-8

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
新 玉			
JAえひめ中央居宅介護支援事業所	089-943-2466	790-0011	松山市千舟町8丁目128-1
学研ココファン松山大手町	089-913-1670	790-0067	松山市大手町1丁目4-1
千舟町クリニック	089-933-3788	790-0011	松山市千舟町6丁目4-9
MMCDリームサービス	089-915-5888	790-0067	松山市大手町2丁目7-7
シルバー指定居宅介護支援事業所	089-998-2888	790-0813	松山市萱町1丁目1-7
居宅介護支援事業所 とかじ	089-998-2255	790-0814	松山市味酒町1丁目9-15

地域包括支援センター味酒・清水 担当地区	089-911-1135	790-0823	松山市清水町3丁目15 清水小学校北校舎1階
----------------------	--------------	----------	---------------------------

清 水			
ひめヘルプ	089-925-0810	790-0822	松山市高砂町2丁目3-3-201
居宅介護支援事業所 うみ	089-922-6122	790-0807	松山市平和通3丁目2-3
有限会社 エーゼル	089-917-8115	790-0823	松山市清水町1丁目8-14 得松マンション103号
居宅介護支援事業所 San	089-989-3367	790-0823	松山市清水町2丁目20-18 エンドレスホープ 3C
済生会介護支援センター姫原	089-926-8355	791-8012	松山市姫原1丁目1656
居宅介護支援事業所 こもだ	089-904-2642	791-8012	松山市姫原1丁目8-33
指定居宅介護支援事業所 あずみ	089-924-2877	791-8013	松山市山越2丁目8-22 西原マンション1階西号室
指定居宅サービス事業所 安信	089-994-8443	791-8013	松山市山越2丁目10-11 グランシェル101
居宅介護支援事業所 ひめやま	089-924-7823	791-8013	松山市山越3丁目5-24
ジェネシス居宅介護支援センター	089-989-5812	791-8013	松山市山越4丁目5-35 河上ビル1階
ベストケア株式会社 居宅介護支援事業所	089-911-0101	791-8013	松山市山越5丁目9-6
ニチイケアセンターやまごえ	089-917-5772	791-8013	松山市山越6丁目7-20
居宅介護支援事業所 ハッピー愛媛	089-911-0002	791-8015	松山市中央1丁目17-35 5F
味 酒			
ツクイ・サンフォレスト松山 ケアプランセンター	089-986-7642	790-0808	松山市若草町4-1
居宅介護支援事業所 佐藤実病院	089-923-9800	790-0811	松山市本町6丁目3-1
アースサポート 松山	089-998-4400	790-0814	松山市味酒町3丁目4-1 アメニティー味酒 1階
河田外科脳神経外科医院	089-911-0717	791-8021	松山市六軒家町3-19
居宅介護支援事業所 やわらぎ	089-925-3271	791-8022	松山市美沢1丁目10-38
居宅介護支援事業所 ベーす	089-954-4480	791-8022	松山市美沢1丁目2-14
居宅介護支援事業所 じゅらく	089-927-0020	791-8022	松山市美沢1丁目7-29
居宅介護支援事業所 みなみさや	089-916-3886	791-8025	松山市衣山1丁目236-5 久保マンション201号
居宅介護支援事業所 味酒野ていれぎ荘	089-989-5571	791-8025	松山市衣山5丁目719-1
ケアマネオフィスゆう	089-910-3834	790-0065	松山市宮西1丁目5-27 宮西K'sビル302

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
地域包括支援センター 湯築・桑原・道後 担当地区	089-993-5666	790-0855	松山市持田町1丁目3-30
サブセンター 五明・伊台・湯山 担当地区	089-993-5661	791-0122	松山市末町甲9-1 愛媛県在宅介護研修センター3階
道 後			
居宅介護支援事業所 ひがし野	089-914-3300	790-0852	松山市石手2丁目5-11
居宅介護支援事業所 てらよこ	089-909-4410	790-0852	松山市石手2丁目8-30
居宅介護支援事業所 パディ	089-997-7196	790-0861	松山市紅葉町3-43 Mグラン紅葉103号
湯 築			
ベテルケアプランセンター	089-926-5575	790-0833	松山市祝谷6丁目1229
訪問看護ステーション愛媛	089-923-6536	790-0843	松山市道後町2丁目11-14
指定居宅介護支援事業所 おくじま	089-925-2551	790-0843	松山市道後町2丁目2-1
指定居宅介護支援事業所 ハーモニー	089-922-2993	790-0843	松山市道後町2丁目1-6 烏谷ビル1階
ケアマネオフィスみちくさ	089-989-5306	790-0833	松山市祝谷2丁目10-19
桑 原			
居宅介護支援事業所 ケアステーション樽味	089-932-4050	790-0905	松山市樽味4丁目12-18
居宅介護支援事業所 かな	089-904-4880	790-0911	松山市桑原6丁目5-8
居宅介護支援事業所 あいえ	089-916-7457	790-0915	松山市松末1丁目4-8
松山城東病院指定居宅介護支援事業所	089-943-9748	790-0915	松山市松末2丁目19-36
居宅介護支援事業所 気楽	089-961-1730	790-0913	松山市畑寺町792
居宅介護支援事業所 わんらいふ	089-909-9390	790-0913	松山市畑寺2丁目4-51 MK5-205号
五 明			
指定居宅介護支援事業所 ごみょうえん	089-977-3711	799-2648	松山市菅沢町乙411-1
伊 台			
居宅介護支援事業所 ウェルケア道後	089-993-8232	791-0112	松山市下伊台町乙129-9
湯 山			
居宅介護支援事業所 栗林	089-977-3311	791-0101	松山市溝辺町甲331
居宅介護支援事業所 道後	089-977-8585	791-0101	松山市溝辺町539-1
居宅介護支援事業所 ほたる	089-904-8480	791-0104	松山市食場町102-133
居宅介護支援事業所 愛と心えひめ	089-914-5615	791-0122	松山市末町甲9-1 在宅介護研修センター
居宅介護支援事業所 サンリベラル道後	089-914-0277	791-0122	松山市末町甲56-1

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
地域包括支援センター 垣生・余土 担当地区	089-989-7600	790-0043	松山市保免西4丁目5-25 余土中学校北隣, 盲天外通り
余 土			
居宅介護支援事業所 アテナ	089-907-1611	790-0042	松山市保免中3丁目3-23
居宅介護支援事業所 花ぐみ	089-974-5899	790-0043	松山市保免西2丁目3-10
居宅介護支援事業所 珠の実	089-989-9089	790-0046	松山市余戸西3丁目9-29
いよ居宅介護支援事業所	089-905-6672	790-0043	松山市保免西2丁目1-2
NPO法人陽だまりの樹 居宅介護支援事業所	089-973-8502	790-0047	松山市余戸南3丁目3-2
椿クリニック	089-957-6661	790-0947	松山市市坪南1丁目5-26
ライフケアくるみ	089-910-7400	790-0044	松山市余戸東1丁目1-7
花はなケアサポート	089-971-8781	790-0047	松山市余戸南4丁目15-3
垣 生			
居宅介護支援事業所 垣生あいじゅ	089-968-9684	791-8043	松山市東垣生町277
居宅介護支援事業所 ファミリーケア垣生	089-972-0050	791-8044	松山市西垣生町1184-6
居宅介護支援事業所 絢希	089-973-6796	791-8044	松山市西垣生町842-8

地域包括支援センター 生石・味生 担当地区	089-953-3888	791-8056	松山市別府町177-1 味生ふれあいセンター1階
生 石			
指定居宅介護支援事業所 幸富久荘	089-972-8344	791-8034	松山市富久町412-1
ミネルフ居宅介護支援事業所	089-972-3040	791-8036	松山市高岡町301-1
味 生			
居宅介護支援事業所 てんこう	089-906-5583	791-8032	松山市南斎院町1338-105
済生会にぎたつ苑	089-951-1514	791-8026	松山市山西町841-1
指定居宅介護支援事業所 あゆみ	089-965-3637	791-8031	松山市北斎院町402-4
居宅介護支援事業所 オリーヴァ	070-5515-7167	791-8031	松山市北斎院町1002-7
居宅介護支援事業所 コスモス	089-911-6333	791-8056	松山市別府町444-1
ケアプランオフィス ふくのかみ	089-973-2929	791-0054	松山市空港通4丁目7-1
居宅介護支援事業所 りぼん	089-904-5976	791-0054	松山市空港通6丁目9-16 岡崎第7ビル 103号
居宅介護支援事業所 イーケア	089-995-8201	791-0054	松山市空港通7丁目17-36-201
居宅介護支援事業所 ふゆうちゃあ	089-952-0661	791-8057	松山市大可賀2丁目8-34

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
地域包括支援センター 三津浜 担当地区	089-953-1130	791-8066	松山市菟川2丁目10-23
宮 前			
居宅介護支援事業所 アップル	089-953-3331	791-8067	松山市古三津4丁目625
指定居宅介護支援事業所 スィンク	089-994-6175	791-8067	松山市古三津2丁目7-17 パルメゾン古三津102号
セントケア松山	089-951-1140	791-8067	松山市古三津2丁目20-1
居宅介護支援事業所 サインポスト	089-951-7715	791-8076	松山市会津町13-13
居宅介護支援事業所 つぼみ	089-989-8794	791-8087	松山市春美町2-19
三 津 浜			
居宅介護支援事業所 かりん	089-968-3531	791-8053	松山市若葉町4-27
高 浜			
居宅介護支援事業所 たね	089-909-6407	791-8071	松山市松ノ木1丁目1-3 CANPLAZA大森101
株式会社 愛あい	089-994-6788	791-8071	松山市松ノ木1丁目1-14
居宅介護支援事業所 ウェルケア高浜	089-994-6688	791-8071	松山市松ノ木2丁目789
ケアプラザももたろう	089-908-8300	791-8081	松山市高浜1丁目乙60-150

地域包括支援センター 潮見・久枝 担当地区	089-994-8765	791-8004	松山市鴨川二丁目12-8
潮 見			
居宅介護支援事業所 恩おくり	089-995-8283	791-8011	松山市吉藤5丁目1-14
久 枝			
居宅介護支援事業所 ルーチェ	089-989-3080	791-8005	松山市東長戸1丁目5番40号 フォーレストSATOMI102
居宅介護支援事業所 みかん	089-989-0277	791-8016	松山市久万ノ台1206-2
居宅介護支援事業所 花	089-922-8741	791-8017	松山市西長戸町258-3
居宅介護支援事業所 はなもも	089-954-4767	791-8006	松山市安城寺町1291-1 高橋アパート201号室
在宅介護支援センター 安寿荘	089-978-6930	791-8006	松山市安城寺町1427-1
ピハーク	089-979-5652	791-8006	松山市安城寺町524
社会福祉法人恩賜財団 済生会 松山特別養護老人ホーム 在宅介護サービス	089-927-0252	791-8016	松山市久万ノ台1717

地域包括支援センター 和気・堀江 担当地区	089-911-8005	799-2651	松山市堀江町甲338-2
和 気			
居宅介護支援事業所 ゆい	089-995-8661	799-2655	松山市馬木町2251-2
堀 江			
在宅介護支援センター 福角の里	089-979-3634	799-2652	松山市福角町乙69-1
指定居宅介護支援事業所 第二権現荘	089-978-6670	799-2653	松山市権現町639-1
居宅介護支援事業所 ミント	089-908-9330	799-2654	松山市内宮町682-1 スプリエ内宮105

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
地域包括支援センター小野・久米 担当地区	089-970-3761	790-0925	松山市鷹子町740 鷹子ふれあい館2階、たかのこの湯東隣
久 米			
居宅介護支援事業所 ライトケア	089-916-6692	790-0921	松山市福音寺町269-2
指定居宅介護支援事業所 おあしす	089-958-8375	790-0923	松山市北久米町1004-7
トーカー居宅介護支援事業所 松山	089-976-5455	790-0924	松山市南久米町110
おふいす たけい	089-970-1763	790-0924	松山市南久米町199-4
ケアプランセンター 歩夢	089-976-0556	790-0924	松山市南久米町549-1 EAST II 3階北
居宅介護支援事業所 鷹の子病院・たかのこ館	089-976-5551	790-0925	松山市鷹子町525-1
指定居宅介護支援事業所 ユーミーケア松山	089-993-8841	790-0925	松山市鷹子町403-1
愛媛生協病院	089-976-7133	791-1102	松山市来住町1091-1
ケアサポートまつやま	089-990-3555	791-1102	松山市来住町1057-1
居宅介護支援事業所 来住	089-975-1078	791-1102	松山市来住町36
指定居宅介護支援事業所 ふくい	089-970-3018	791-1111	松山市高井町795-1
居宅介護支援事業所 なでしこ	089-993-6363	791-1111	松山市高井町647-6
東松山居宅介護支援事業所	089-975-6158	791-1116	松山市南土居町70-4
居宅介護支援事業所 愛寿荘	089-948-8327	791-1102	松山市来住町1171-1
居宅介護支援事業所 ガリラヤ久米	089-970-9102	791-1101	松山市久米窪田町667-1
小 野			
居宅介護支援事業所 ていれぎ荘	089-975-5558	791-0244	松山市水泥町405-1
指定居宅介護支援事業所 梅本の里	089-975-8077	791-0244	松山市水泥町961
レデイ薬局ケアサポートセンターまつやま	089-993-6689	791-0243	松山市平井町2273-1
中川病院	089-970-0306	791-0245	松山市南梅本町甲58
居宅介護支援事業所 愛	089-909-4810	791-0245	松山市南梅本町1136-2
居宅介護支援事業所 晴	089-909-3811	791-0244	松山市水泥町13-5
居宅介護支援事業所 おひさま	089-907-1603	791-0244	松山市水泥町848-2

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
地域包括支援センター石井・浮穴・久谷 担当地区	089-957-0808	790-0932	松山市東石井7丁目3-32 JA松山市施設、南中学校東隣
サブセンター浮穴・久谷 担当地区	089-905-8889	791-1123	松山市東方町甲1272-1 JAえひめ中央施設、荏原小学校北側
浮 穴			
南高井居宅介護支援事業所	089-976-7791	791-1112	松山市南高井町320-1
アシストジャパン松山	089-970-2120	791-1112	松山市南高井町1817-1
ケアプランセンター 華桔梗	089-970-8781	791-1112	松山市南高井町1378-5
あおぞらの里 森松ケアプランセンター	089-905-1510	791-1113	松山市森松町301-2
居宅介護支援事業所 つむぎ	089-909-9811	791-1113	松山市森松町725-7 ジュエルミサワ・11
居宅介護支援事業所 明星	089-957-2936	791-1114	松山市井門町462-1
居宅介護支援事業所 えん	089-968-2303	791-1114	松山市井門町764-1
居宅介護支援事業所 和光苑	089-969-0007	791-1114	松山市井門町1099
石 井 東			
居宅介護支援事業所 れんげ	089-905-0166	790-0932	松山市東石井1丁目11-30
居宅介護支援事業所 エール	089-993-8212	790-0932	松山市東石井6丁目3-31 セゾン・ド・フローレスA205
居宅介護支援事業所 いまる	089-968-2867	790-0932	松山市東石井6丁目5-12 グランドハイム東石井102号
ベストケア居宅介護支援事業所 石井	089-956-7373	790-0932	松山市東石井7丁目5-29
パル・サポートケアプランセンター	089-957-4387	790-0933	松山市越智3丁目3-29 アイリス大英越智1階A号
アトムケアサポート	089-913-1666	790-0951	松山市天山2丁目4-17
居宅介護支援事業所 エナジー	089-961-1155	790-0951	松山市天山3丁目10-28 忽那ビル206号
居宅介護支援事業所 松山南	089-993-5262	791-1104	松山市北土居一丁目15-24
居宅介護支援事業所 365	089-948-8720	791-1106	松山市今在家1丁目11-7
居宅介護支援事業所 翠	089-954-3799	791-1106	松山市今在家2丁目10-46-6
指定居宅介護支援事業所 ハピネス椿	089-905-8188	791-1106	松山市今在家3丁目9-29
石 井 西			
指定居宅介護支援事業所 空	089-935-6237	790-0038	松山市和泉北1丁目1-9 M&Pハウス301号
居宅介護支援事業所 小粋	089-993-6586	790-0941	松山市和泉南4丁目2-24 堀ビル42号
介護相談室 かがやき松山	089-909-3894	790-0931	松山市西石井6丁目12-27
居宅介護支援事業所 あおいほし	089-956-5317	790-0942	松山市古川北1丁目22-22
居宅介護支援事業所 桃実	089-905-3457	790-0942	松山市古川北1丁目22-7
ケアプランセンター和	089-909-7014	790-0942	松山市古川北2丁目1-4
居宅介護支援事業所 むすび	089-954-3715	790-0943	松山市古川南2丁目4-16 阿爽ビル105号
株式会社悠遊社	089-993-6101	790-0943	松山市古川南3丁目23-19
有限会社山起会 ライフサプライ	089-931-0078	790-0952	松山市朝生田町1丁目12-2
コープえひめ居宅介護支援事業所 松山	089-931-5340	790-0952	松山市朝生田町3丁目1-18
居宅介護支援事業 ライフサポート友伍	089-998-7776	790-0952	松山市朝生田町6丁目2-27

事業所名	事業所電話	郵便番号	所在地
久 谷			
愛媛リハビリ居宅介護支援センター	089-963-8271	791-1121	松山市中野町甲366-1
金澤整形外科・居宅介護支援事業所 え・ば・ら	089-963-8916	791-1125	松山市小村町90-1
地域包括支援センター 北条 担当地区	089-992-0117	799-2436	松山市河野別府937-1 北条社会福祉センター1階
立 岩			
指定居宅介護支援事業所 高縄荘	089-996-0333	799-2414	松山市立岩中村345
難 波			
指定居宅介護支援事業所 スマイルケア	089-993-1110	799-2407	松山市下難波甲67-3
居宅介護支援事業所 サンシティ北条	089-993-0330	799-2407	松山市下難波甲1377-2
正 岡			
フェニックスケアプラン	089-911-7788	799-2424	松山市八反地甲1697-1
AWCケアプランセンター	089-911-7770	799-2424	松山市八反地甲1631
居宅介護支援事業所 かざはや	089-960-2570	799-2426	松山市中西内字寺ノ西469
指定居宅介護支援事業所 聖マルチンの家	089-992-0573	799-2426	松山市中西内250-2
北 条			
ライフネット居宅介護支援事業所	089-993-2222	799-2430	松山市北条辻773-8
河 野			
在宅介護支援センター 海辺の郷	089-992-5111	799-2434	松山市柳原739
松山シルバー北条指定居宅介護支援事業所	089-993-2877	799-2436	松山市河野別府937-1 北条社会福祉センター内
居宅介護支援事業所 たいよう	089-948-8784	799-2439	松山市片山甲165
粟 井			
居宅介護支援事業所 ウイング	089-994-0090	799-2460	松山市苞木甲200
居宅介護事業者 アトラス青葉	089-908-7321	799-2468	松山市小川甲82
地域包括支援センター 中島 担当地区	089-997-0454	791-4501	松山市中島大浦1626 中島支所3階
中 島			
居宅介護支援事業所 なかじま	089-997-1171	791-4501	松山市中島大浦3081-1
松山シルバー中島指定居宅介護支援事業所	089-997-1515	791-4501	松山市中島大浦1626
ハピネス中島	089-997-0885	791-4502	松山市小浜甲1482-1
指定居宅介護支援事業所 姫ヶ浜荘	089-997-0777	791-4503	松山市長師156-1

小規模多機能型居宅介護<地域密着>

(令和6年4月1日現在)

介 予	事業所名	電話番号	郵便番号	所在地
地域包括支援センター 東・拓南 担当地区		089-915-7760	790-0864	松山市築山町5-11
東 雲				
○ ○	小規模多機能型居宅介護 持田のいえ	089-933-6631	790-0855	松山市持田町4丁目7-9
素 鷲				
○ ○	アユーラ 小規模多機能型 居宅介護事業所	089-947-7140	790-0961	松山市日の出町10-80
○ ○	アユーラ 小規模多機能 枝松	089-907-8806	790-0962	松山市枝松6丁目3-15
○ ○	小規模多機能ホーム ゆうゆう立花	089-997-7423	790-0966	松山市立花1丁目1-26
○ ○	小規模多機能ホーム 虹の家	089-945-9253	790-0966	松山市立花5丁目1-53
地域包括支援センター 雄郡・新玉 担当地区		089-993-7220	790-0011	松山市千舟町8丁目128-1 JAえひめ中央施設、太陽市北隣
雄 郡				
○ ○	あいしょう小栗	089-968-1088	790-0036	松山市小栗5丁目1-25
○ ○	小規模多機能ホーム ゆうゆう針田	089-909-8366	790-0055	松山市針田町128-1
新 玉				
○	小規模多機能型居宅介護 やわらぎ いくし村	089-932-1941	790-0051	松山市生石町472
○ ○	小規模多機能型居宅介護 さくらの丘	089-992-9516	790-0062	松山市南江戸6丁目5-31
地域包括支援センター 味酒・清水 担当地区		089-911-1135	790-0823	松山市清水町3丁目15 清水小学校北校舎1階
味 酒				
○ ○	小規模多機能型居宅介護施設 まちなか	089-925-8011	790-0813	松山市萱町5丁目10-20
○ ○	小規模多機能型居宅介護 ハートガーデンつじまち	089-927-2525	790-0063	松山市辻町2-35
地域包括支援センター 湯築・桑原・道後 担当地区		089-993-5666	790-0855	松山市持田町1丁目3-30
サブセンター 五明・伊台・湯山 担当地区		089-993-5661	791-0122	松山市末町甲9-1 愛媛県在宅介護研修センター3階
桑 原				
○ ○	小規模多機能ホーム 三町	089-909-7517	790-0914	松山市三町3丁目3-23
○ ○	小規模多機能ホーム 新石手サテライト	089-993-7719	790-0914	松山市三町3丁目3-21
○ ○	小規模多機能ホーム 桑原	089-968-1337	790-0911	松山市桑原2丁目10-21

介 予	事業所名	電話番号	郵便番号	所在地
伊 台				
湯 山				
○ ○	小規模多機能ホーム 新石手	089-909-5157	790-0901	松山市新石手甲219-3
○ ○	小規模多機能ホーム ともの家	089-914-5514	791-0101	松山市溝辺町甲93-1
○ ○	小規模多機能 ともの家 吾も紅	089-916-5208	791-0101	松山市溝辺町甲562-1

地域包括支援センター 垣生・余土 担当地区		089-989-7600	790-0043	松山市保免西4丁目5-25 余土中学校北隣, 盲天外通り
余 土				
○ ○	小規模多機能 いちえい 保免	089-989-7415	790-0042	松山市保免中2丁目3-19
○ ○	小規模多機能 いちえい 日招きの里	089-974-2024	790-0043	松山市保免西1丁目5-24
垣 生				
○ ○	小規模多機能 いちえい東垣生	089-994-5382	791-8043	松山市東垣生町638-1
○ ○	小規模多機能の家 こんまいこんまい 「あんき」	089-971-1172	791-8044	松山市西垣生町1704-2

地域包括支援センター 生石・味生 担当地区		089-953-3888	791-8056	松山市別府町177-1 味生ふれあいセンター1階
生 石				
○ ○	シーサイド高岡	089-972-2000	791-8036	松山市高岡町877-6
○ ○	小規模多機能型居宅介護事業所 ナーシングホーム あいあい	089-974-0041	791-8042	松山市南吉田町1872-2
味 生				

地域包括支援センター 三津浜 担当地区		089-953-1130	791-8066	松山市祓川2丁目10-23
宮 前				
高 浜				
○	小規模多機能型居宅介護事業所 ウエルケア高浜	089-994-6688	791-8071	松山市松ノ木2丁目789

地域包括支援センター 潮見・久枝 担当地区		089-994-8765	791-8004	松山市鴨川二丁目12-8
潮 見				
○ ○	小規模多機能ホーム よしの	089-979-2180	791-8001	松山市平田町19-2
○ ○	小規模多機能型居宅介護 いなほ	089-978-9808	791-8003	松山市志津川町49-1
久 枝				
○ ○	小規模多機能ホーム ケアリビングそれいゆ	089-989-6601	791-8006	松山市安城寺町969-5
○ ○	小規模多機能ホーム やわらぎ	089-989-7123	791-8016	松山市久万ノ台137-6
○	すずらん家	089-994-8801	791-8017	松山市西長戸町486-5

介 予	事業所名	電話番号	郵便番号	所在地
地域包括支援センター 和気・堀江 担当地区		089-911-8005	799-2651	松山市堀江町甲338-2
和 気				
○ ○	小規模多機能 馬木	089-979-8813	799-2655	松山市馬木町2158
○ ○	小規模多機能ホーム つむぎ	089-989-3366	799-2656	松山市和気町1丁目27
○ ○	小規模多機能センター 和気	089-960-4677	799-2656	松山市和気町1丁目684
○	こもれびの家 すずらん	089-911-8882	799-2656	松山市和気町2丁目818-7
○ ○	しょうきぼのん木 たいさんじ	089-995-8633	799-2662	松山市太山寺町1257番1
○ ○	小規模多機能型居宅介護 竹の郷	089-979-7781	799-2662	松山市太山寺町1470
○ ○	小規模多機能型居宅介護 楓華	089-911-8101	799-2662	松山市太山寺町1321-1
堀 江				
○	小規模多機能型 海の家 すずらん	089-979-7776	799-2651	松山市堀江町甲531-1
○	すずらん通り	089-911-8115	799-2651	松山市堀江町甲567-2
○ ○	小規模多機能施設 ふくずみ	089-911-8881	799-2652	松山市福角町甲616-1
地域包括支援センター 小野・久米 担当地区		089-970-3761	790-0925	松山市鷹子町740 鷹子ふれあい館2階、たかのこの湯東隣
久 米				
○ ○	小規模多機能ホーム 里山	089-993-7322	790-0925	松山市鷹子町1111-1
○ ○	小規模多機能ホーム てとて	089-990-8027	791-1102	松山市来住町1056-1
小 野				
○ ○	しょうきぼたきのうほうむ3丁目	089-997-7142	791-0244	松山市水泥町631
○ ○	小規模多機能ホーム ここえ	089-909-3561	791-0243	松山市平井町甲3277-1
地域包括支援センター 石井・浮穴・久谷 担当地区		089-957-0808	790-0932	松山市東石井7丁目3-32 JA松山市施設、南中学校東隣
サブセンター 浮穴・久谷 担当地区		089-905-8889	791-1123	松山市東方町甲1272-1 JAえひめ中央施設、荏原小学校北側
浮 穴				
○	小規模多機能ホーム 南高井	089-955-7131	791-1112	松山市南高井町333
石 井 東				
○ ○	小規模多機能 ほしのおか	089-909-5454	790-0922	松山市星岡1丁目31-7
○ ○	小規模多機能ホーム いいい	089-948-9777	791-1105	松山市北井門2丁目9-15
石 井 西				
○ ○	小規模多機能ホーム ゆうゆう	089-993-5353	790-0943	松山市古川南3丁目23-22
○ ○	小規模多機能ホーム だんだん	089-933-8886	790-0952	松山市朝生田町7丁目8-4
○ ○	小規模多機能ホーム いいい和泉	089-909-3720	790-0941	松山市和泉南2丁目5-1

介 予	事業所名	電話番号	郵便番号	所在地
久 谷				
○	小規模多機能ホーム つよし	089-960-8353	791-1122	松山市津吉町611-3
地域包括支援センター 北条 担当地区		089-992-0117	799-2436	松山市河野別府937-1 北条社会福祉センター1階
難 波				
○ ○	小規模多機能センター 難波	089-960-2811	799-2406	松山市中通甲898-1
河 野				
○ ○	小規模多機能の家 こうの	089-993-2920	799-2436	松山市河野別府179-1
栗 井				
○ ○	小規模多機能 にじいろ	089-994-0069	799-2460	松山市菖木甲200
○ ○	小規模多機能センター あわい	089-994-7787	799-2468	松山市小川甲214-1
○ ○	小規模多機能型居宅介護 アトラス小川	089-994-3628	799-2468	松山市小川甲82

指定居宅介護支援事業所
(伊予市、東温市、久万高原町、松前町、砥部町)

(令和6年4月1日現在)

事業所名	郵便番号	住 所	電話番号	FAX番号
ケアプランセンター 森の園	799-3125	伊予市森甲440番地1	089-982-7474	089-982-7676
伊予市社協居宅介護支援事業所	799-3113	伊予市米湊723番地1	089-983-6224	089-983-3253
指定居宅介護支援事業所 ケアフル伊予	799-3122	伊予市市場甲1021-3	089-982-7770	089-982-7771
指定居宅介護支援事業所 なかやま幸梅園	791-3206	伊予市中山町中山寅381番地	089-967-0300	089-967-0940
指定居宅介護支援事業所 伊予あいじゅ	799-3111	伊予市下吾川字北西原1781番地1	089-982-6800	089-982-6863
指定居宅介護支援事業所 伊予診療所	799-3113	伊予市米湊834番地20	089-983-4400	089-983-0022
指定居宅介護支援事業所 双海夕なぎ荘	799-3205	伊予市双海町上灘甲5269-1	089-986-0131	089-986-0388
居宅介護支援事業所 陽だまりの家	799-3111	伊予市下吾川1411番地1	089-982-4475	089-982-4475
居宅介護支援事業所 長安	791-0204	東温市志津川甲29番地1	089-964-7599	089-964-7553
居宅介護支援事業所 ゆのく	791-0211	東温市見奈良1399番地3	089-909-3571	089-909-3572
居宅介護支援事業所 希望の館	791-0311	東温市則之内甲2783番地1	089-961-1214	089-966-1239
ケアプランセンター あ・ベンチ	791-0222	東温市下林甲1939番地3	089-909-5506	089-909-5507
ケアプランセンター みゆげ	791-0211	東温市見奈良811番地1	089-955-1717	089-955-1718
在宅介護支援センター ガリラヤ荘	791-0301	東温市南方1766番地1	089-966-6250	089-966-2276
指定居宅介護支援事業所 ウェルケア重信	791-0215	東温市北野田533番1	089-955-0310	089-955-0311
社会福祉法人東温市社会福祉協議会	791-0211	東温市見奈良490番地1	089-955-5535	089-955-5766
久万高原町社会福祉協議会 指定居宅介護支援事業所	791-1501	上浮穴郡久万高原町上黒岩2920番地1	0892-56-0750	0892-56-0166
ケアプランサービス くま	791-1201	上浮穴郡久万高原町久万65番地	0892-21-1120	0892-21-1121
指定居宅介護支援事業所 久万の里	791-1205	上浮穴郡久万高原町菅生3-580-24	0892-21-3000	0892-21-1004
居宅介護支援事業所 のどか	791-3102	伊予郡松前町大字北黒田173番地1	089-961-6353	089-984-3637
居宅介護支援事業所 福家	791-3110	伊予郡松前町大字浜420番地2	089-910-2786	089-910-2787
社会福祉法人松前町社会福祉協議会	791-3120	伊予郡松前町大字筒井710番地1	089-985-4154	089-985-3912
ケアプランセンター	791-3120	伊予郡松前町大字筒井1573番地1	089-910-7177	089-910-7178
指定居宅介護支援事業所 エンゼル	791-3131	伊予郡松前町大字北川原33番地1	089-984-7755	089-984-7776
指定居宅介護支援事業所 鶴寿荘	791-3155	伊予郡松前町大字鶴吉635番地1	089-985-0170	089-985-0360
指定居宅介護支援事業所 菜の花	791-3161	伊予郡松前町大字神崎578番地1	089-984-7087	089-984-7538
ケアプランセンター あったか	791-2101	伊予郡砥部町高尾田1171-2	089-957-2005	089-957-2107
とべ居宅介護支援事業所	791-2114	伊予郡砥部町麻生40-1	089-957-5511	089-905-0375
かいご相談所 おかだ組	791-2121	伊予郡砥部町宮内298	089-948-8486	089-948-8487
砥部町在宅介護支援センター とべ和合苑	791-2131	伊予郡砥部町北川毛1412-3	089-962-7755	089-962-7766
(休止中)指定居宅介護支援事業所 砥部オレンジ荘	791-2132	伊予郡砥部町大南2267	089-962-7830	089-962-7822
指定居宅介護支援事業所 砥部町社協	791-2120	伊予郡砥部町宮内1369番地	089-962-7100	089-962-7186
指定居宅介護支援事業所 ひろた	791-2205	伊予郡砥部町総津405	089-969-2155	089-969-5151

小規模多機能型居宅介護<地域密着>

(令和6年4月1日現在)

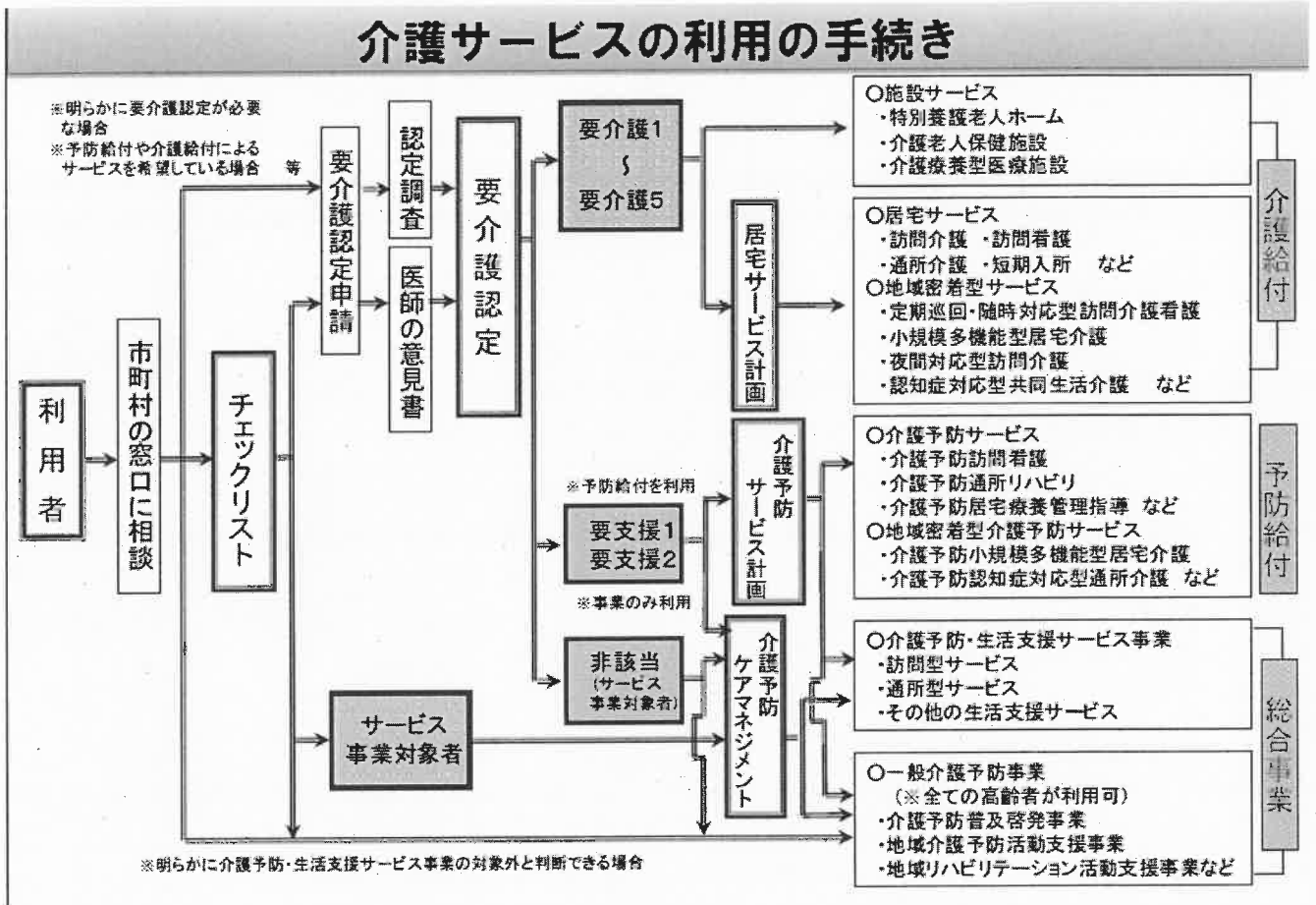
(伊予市、東温市、久万高原町、松前町、砥部町)

事業所名	郵便番号	住所	電話番号	FAX番号
小規模多機能ホーム スマイルごしき	799-3113	伊予市米湊736番地5	089-983-4466	089-983-4469
小規模多機能型居宅介護 あんこ	799-3131	伊予市大平字片山甲228番地	090-8501-4784	050-3488-1886
(休止中)さくら倶楽部	791-0204	東温市志津川89番地3	089-964-7787	089-964-8003
(休止中)小規模多機能センターたのくぼ	791-0212	東温市田窪917番地1	089-955-5668	089-955-5662
小規模多機能ホーム・メサイア	791-1206	上浮穴郡久万高原町上野尻甲535	0892-21-3383	0892-21-3386
小規模多機能 ひまわりのたね	791-3133	伊予郡松前町大字昌農内347番地1	089-985-3003	089-985-3007
小規模多機能ホーム あったか	791-2101	伊予郡砥部町高尾田1171-3	089-957-2007	089-957-2107
小規模多機能型居宅介護事業所 やまの里 たまたに	791-2202	伊予郡砥部町玉谷670-1	089-969-5010	089-969-5011
小規模多機能ホーム 砥部オレンジ荘	791-2132	伊予郡砥部町大南2267番地	089-962-7820	089-962-7822

IX 参考資料

【 参考資料 1 】

介護サービスの利用の手続き



(出典) 厚生労働省ホームページ「公的介護保険制度の現状と今後の役割」

(※) 要介護認定結果は原則、申請から30日以内に通知があります。

(※) 詳しくは市町介護保険担当課にお問い合わせください。

【参考資料2】

介護保険が適用される特定疾病（40歳から65歳未満の被保険者）

介護保険法の総則（第7条第3項第2号）において介護保険の要介護者は、「要介護状態にある40歳以上65歳未満の者であって、その要介護状態の原因である身体上または精神上の障害が加齢に伴って生ずる心身の変化に起因する疾病であって政令で定めるもの（以下「特定疾病」という。）によって生じたものであるもの」と定義されています。

【特定疾病の16疾病】

- 1 がん（医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断するものに限る。）
- 2 関節リウマチ
- 3 筋萎縮性側索硬化症
- 4 後縦靭帯骨化症
- 5 骨折を伴う骨粗鬆症
- 6 初老期における認知症（法第5条の2に規定する認知症：脳血管疾患、アルツハイマー病その他の要因に基づく脳の器質的な変化により日常生活に支障が生じる程度にまで記憶機能及びその他の認知機能が低下した状態をいう。）
- 7 進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病
- 8 脊髄小脳変性症
- 9 脊柱管狭窄症
- 10 早老症
- 11 多系統萎縮症
- 12 糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症
- 13 脳血管疾患
- 14 閉塞性動脈硬化症
- 15 慢性閉塞性肺疾患
- 16 両側の膝関節又は股関節に著しい変性を伴う変形性関節症

【 参考資料 3 】

退院調整が必要な患者の基準

－ 退院調整が必要と思われる状態 －

【身体関係】

- ADLの低下
 - ・立ち上がりや移動に介助が必要
 - ・食事に介助が必要
 - ・排泄に介助が必要、あるいはポータブルトイレを使用中
- 日常生活に支障を来すような症状がある認知症
- 医療処置が必要あるいは新たに医療処置（膀胱バルーンカテーテル留置など）が追加された
- がん末期 等

【環境関係】

- 独居または家族介護力が低い状態で、調理、掃除など身の回りのことや服薬管理に介助が必要
- 虐待の疑いがある
- 身寄りがなく金銭管理ができない
- 経済的に困っている
- 住環境に問題がある 等

* 平均在院日数が2週間程度の場合、入院1週目で、
平均在院日数が3週間程度の場合、入院2週目で判断してください。

⇒ 地域包括支援センターまたは選定した居宅介護支援事業所へ連絡

* 要介護認定申請がない、介護サービス利用がない等気がかりな場合は地域包括支援センターへ連絡してください。

【 参考資料 4 】

障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）

生活自立	ランクJ	何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する。 1、交通機関等を利用して外出する。 2、隣近所へなら外出する。
準寝たきり	ランクA	屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない。 1、介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活している。 2、外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている。
寝たきり	ランクB	屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッドでの生活が主体であるが、座位を保つ。 1、車いすに移乗し、食事、排せつはベッドから離れて行う。 2、介助により車いすに移乗する。
	ランクC	一日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要する。 1、自力で寝返りをうつ。 2、自力では、寝返りもうてない。

* 判定に当たっては、補装具や自助具等の器具を使用した状態であっても差し支えない。

【 参考資料5 】

認知症高齢者の日常生活自立度

ランク	判断基準	見られる症状・行動の例
I	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。	
II	日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。	
II a	家庭外で上記IIの状態が見られる。	たびたび道に迷うとか、買物や事務、金銭管理などそれまでできたことにミスが目立つ等。
II b	家庭内でも上記IIの状態が見られる。	服薬管理ができない、電話の対応や訪問者との対応など一人で留守番が出来ない等。
III	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、介護を必要とする。	
III a	日中を中心として上記IIIの状態が見られる。	着替え、食事、排便、排尿が上手にできない、時間がかかる。やたらに物を口に入れる、物を拾い集める、徘徊、失禁、大声・奇声を上げる、火の不始末、不潔行為、性的異常行動等。
III b	夜間を中心として上記IIIの状態が見られる。	ランクIII aに同じ。
IV	日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。	ランクIIIに同じ。
M	著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。	せん妄、妄想、興奮、自傷・他害等の精神症状や精神症状に起因する問題行動が継続する状態等。

X 引用・参考文献

- 1 株式会社日本能率協会総合研究所. 平成27年度高齢者リハビリテーションの機能強化事業都道府県医療介護連携調整実証事業 報告書 資料編：二次医療圏等のコーディネーター組織の担当者向け退院調整ルール策定マニュアル. 平成28年3月
- 2 今治保健所・今治圏域退院支援ルール. 平成30年3月
- 3 八幡浜保健所. 八幡浜保健所管内（八幡浜・大洲医療圏域）における退院支援ルールの手引き. 平成30年3月

令和元年5月作成

令和6年9月改定

愛媛県中予保健所 企画課

住所 〒790-8502 愛媛県松山市北持田町132番地

電話 089-909-8755

Fax 089-931-8455

公式ホームページ「中予保健所 入退院支援ルール」で検索

