

「おかやま医療介護多職種連携 支援ブック Ver.5」 デジタルガイド

取扱説明書
(パソコン画面)

一般社団法人岡山県介護支援専門員協会



【説明内容】

・画面／拡大表示について	・・・ 3
・各アイコンについて	・・・ 4
・県内マップからの病院検索について	・・・ 5
地域マップから県内マップへのスキップについて	
・付箋マークの使い方について	・・・ 8
・付箋マークの表示について	・・・ 11
・マークの使い方について	・・・ 13
・コンテンツ内AND/OR（文字検索機能）シェア共有について	・・・ 15
・その他の注意事項	・・・ 18

有床診療所一覧

市町村	医療機関名	掲載頁
井原市	井原第一クリニック	159
井原市	森本整形外科医院	160
岡山市北区	きらめきクリニック	161
岡山市北区	新あしもりクリニック	162
岡山市北区	禮島内科医院	163
岡山市北区	マスカット内科クリニック	164
岡山市北区	渡辺医院	165
岡山市中区	岡山ハートクリニック	166
岡山市中区	源尾島クリニック	167
岡山市東区	岩崎胃腸科内科歯科クリニック	168
岡山市東区	近藤内科	169
岡山市東区	吉井外科内科クリニック	170
岡山市南区	池田医院	171
岡山市南区	うちおグリーンクリニック	172
岡山市南区	かとう内科並木通り診療所	173
岡山市南区	山本医院	174
笠岡市	村上脳神経外科内科	175
倉敷市	伊木診療所	176
倉敷市	新倉敷メディカルスクエア	177
倉敷市	田端内科	178
倉敷市	難波医院	179
倉敷市	西崎内科医院	180
倉敷市	藤戸クリニック	181
倉敷市	やまな内科整形外科	182
里庄町	にいつクリニック	183

令和5・6年度閉鎖・休止中

- 岡山市北区 平山医院
- 岡山市南区 青木内科小児科医院
- 倉敷市 山本整形外科医院
- 瀬戸内市 藤原整形外科医院
- 矢掛町 おぐら整形外科医院

医療機関名につきましては、市町村ごと五十音順に記載しております。



全画面で表示
できます。

ESCで解除でき
ます。

全画面

11	丸山内科	169
12	吉井外科内科クリニック	170
岡山市南区		
13	池田医院	171
14	うちおグリーンクリニック	172
15	かとう内科並木通り診療所	173
16	山本医院	174
笠岡市		
17	村上脳神経外科内科	175
倉敷市		
18	伊木診療所	176
19	新倉敷メディカルスクエア	177
20	田嶋内科	178
21	難波医院	179
22	西崎内科医院	180
23	藤戸クリニック	181
24	やまな内科整形外科	182
里庄町		
25	にいつクリニック	183

令和5・6年度閉鎖・休止中

岡山市北区 平山医院
岡山市南区 青木内科小児科医院
倉敷市 山本整形外科医院
瀬戸内市 藤原整形外科医院
矢掛町 おぐら整形外科医院



[有床診療所県内マップへ](#)

表紙ページへ切り替わります

[最終ページへ切り替わります](#)

ページ表記が
3段階（大・中・普通）で
変わります。
拡大+／縮小-

A set of small, semi-transparent navigation icons typically found in digital document viewers. From left to right, they include: a magnifying glass for search, a double-left arrow, a single-left arrow, a single-right arrow, a double-right arrow, a magnifying glass for search, a magnifying glass with a plus sign for zoom, a pencil for edit, and a speaker icon for audio.



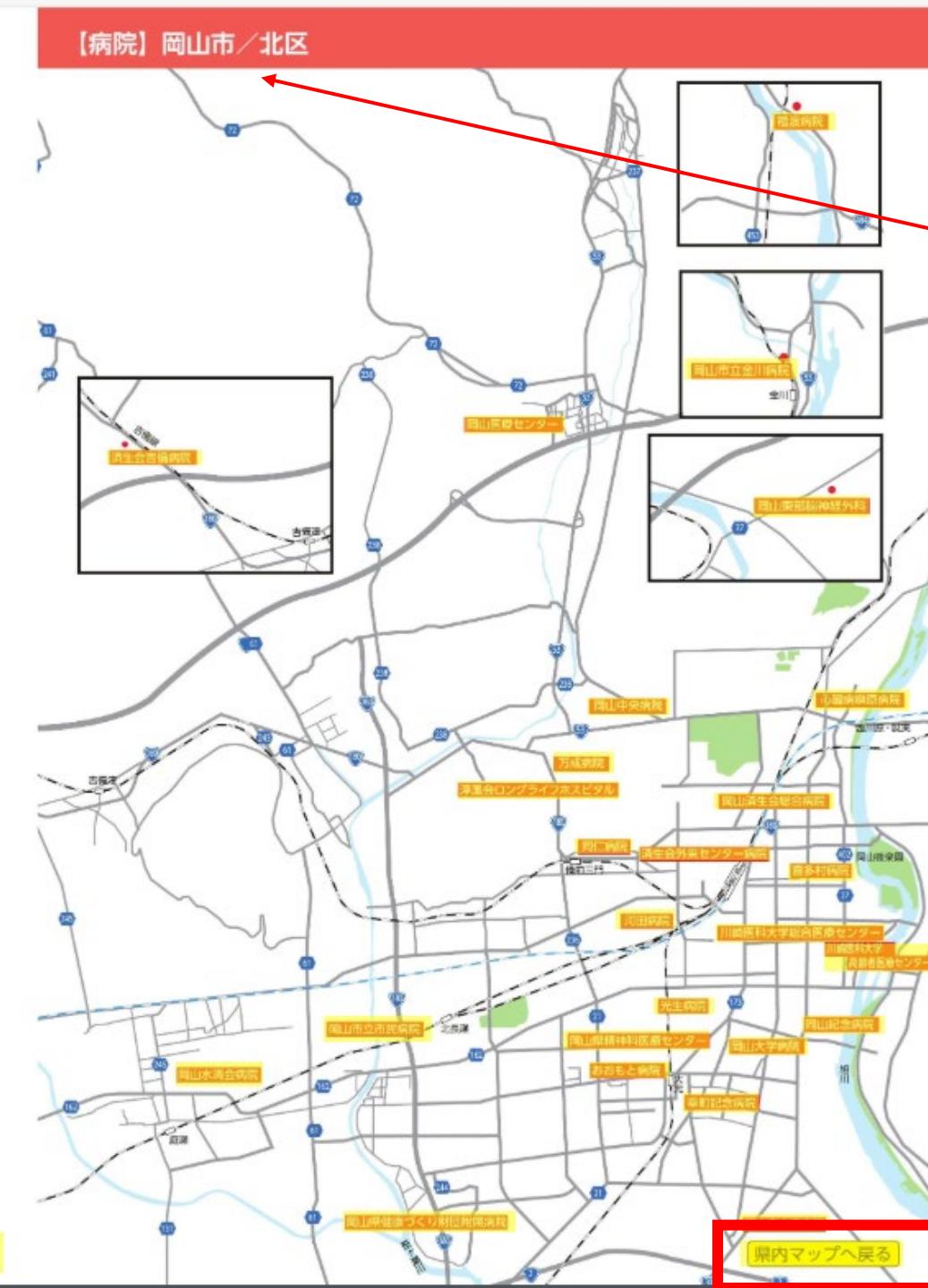
県内病院マップ（8ページ）から病院を探すことができます！！

地域を選択し、
黄色く点滅している部分を
クリックしてください。

地域マップへ移動します。

ここをクリックすると
有床診療所マップの
ページへ移動します。

【病院】岡山市／北区



地域マップです。

探している病院名の黄色い部分を
クリックしてください。

該当する情報ページへ移動します。

県内マップに戻りたい場合は、
ここをクリックします。

岡山市北区

岡山医療センター

記入日 令和6年 11月 21日

住所	〒 701 - 1192 岡山県 岡山市北区田益1711-1	代表TEL番号 086 - 294 - 9911 代表FAX番号 086 - 294 - 9255	
機能分類	<input checked="" type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 急急性期 <input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟 <input type="checkbox"/> 障害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> 結核病床 <input type="checkbox"/> 医療養護病床 <input type="checkbox"/> 感染症病床		
連携担当部署名	患者支援センター(地域医療連携室・入退院支援センター)	連携担当職員の配置 係長 有 有 有 有 無	
	休日	土・日・祝・12/29~1/3	
連携担当部署連絡先	TEL番号 ① (086) - 294 - 9911 内線番号 () 対応時間 8 : 30 ~ 17 : 15		
	② () - - 内線番号 () 対応時間 : ~ :		
	FAX番号 (086) - 294 - 9557 対応時間 0 : 00 ~ 24 : 00		
メールアドレス 504-info@mail.hosp.go.jp	<input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 事務担当 <input type="checkbox"/> 地域連携担当		
◆活動連携時の方法について	(1)担当部署へ電話 (2)FAX (3)メール (4)その他の独自ツール ()		
医療従事者と介護サービス担当者間の連携方法(ルール)や、望ましい方法について			
入退院に伴う連携調整	本人との面談 入院時連携の方法 退院時連携の方法		
	<input checked="" type="checkbox"/> 可 面談時間(13 : 00)-(17 : 00) <input type="checkbox"/> オンラインのみ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 面談による情報収集可能 <input checked="" type="checkbox"/> FAX・電話等による情報連携 <input checked="" type="checkbox"/> オンラインでの情報連携 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー等との連携希望 <input type="checkbox"/> 入院病棟(看護師等)との連携希望	<input type="checkbox"/> 面談による情報収集可能 <input type="checkbox"/> 対面の退院前カンファレンス開催 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報収集 <input type="checkbox"/> 聞面による情報連携
書類	入退院時に必要な書類(ケアマネジャー等から医療機関へ)		◆ケアマネジャー等書類提出方法
	<input type="checkbox"/> 情報連携シート(現状が分かるもの) ↓※追加で必要な書類 <input type="checkbox"/> 介護サービス計画書(1~3表) <input type="checkbox"/> 送医サービス計画書(1表のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 【退院時】 <input type="checkbox"/> 退院時変更が あたる場合の 介護サービス計画書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受付 (1) 電話相談 <input type="checkbox"/> 外来看護師 (3) 直接持参 <input type="checkbox"/> 担当医師 () メール <input type="checkbox"/> 医療連携担当 () SNS () <input type="checkbox"/> その他 (3) 郵送 <input type="checkbox"/> (文書係) () その他 ()
外来診察等	医療機関作成(交付)可能な書類		◆医療機関作成依頼方法
	<input type="checkbox"/> 主治医監見書 <input checked="" type="checkbox"/> デイケアへの <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護連携手帳 診療情報提供書 <input checked="" type="checkbox"/> 新聞紙への指示書 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 看護情報提供書 ()	<input type="checkbox"/> 受付 (1) 電話相談 <input type="checkbox"/> 外来看護師 (3) 直接持参 <input type="checkbox"/> 医療連携担当 (4) 郵送 <input type="checkbox"/> その他 (2) FAX <input type="checkbox"/> (文書係) () その他 ()	
特記事項			

◆は()内に優先順位番号を記載

県内マップ・地域マップに
戻りたい場合は、
ここをクリックします。

付箋機能を使って、メモをとることができます。

岡山市北区

2024 岡山県保健福祉部医療推進課委託事業

医療法人天声会 おおもと病院

記入日 令和6年 11月 2日

住所	〒 700 - 0924 岡山県 岡山市北区大元1-1-5	代表TEL番号	086 - 241 - 6888
		代表FAX番号	086 - 241 - 6896

複数分類	<input type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 急性期病床 <input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟 <input type="checkbox"/> 障害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括リハビリテーション病棟
------	---	---

連携担当部署名	<input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> 結核病床 <input type="checkbox"/> 医療養生病床	<input type="checkbox"/> 感染症病床
---------	---	--------------------------------

休日	看護部	連携担当部署名	連携担当部署名
----	-----	---------	---------

連携担当部署名	土PM・日・祝	看護部	連携担当部署名
---------	---------	-----	---------

連携担当部署名	TEL番号 (1) (086) - 241 - 6888 内線番号 ()	連携担当部署名
---------	---	---------

連携担当部署名	FAX番号 (086) - 241 - 6896	連携担当部署名
---------	----------------------------	---------

メールアドレス oomotohosp@ybb.ne.jp

◆情報連携時の方法について (1)担当部署へ電話 (2)FAX (3)メール

医療従事者と介護サービス担当者間の連携方法

本人との面談	入院時
--------	-----

入退院における連携調整	<input type="checkbox"/> 可 診療時間(9 : 00)～(17 : 00) <input type="checkbox"/> FAX・電話による情報連携 <input type="checkbox"/> オンラインのみ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 面談による情報収集 <input type="checkbox"/> FAX・電話による情報連携 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報収集 <input type="checkbox"/> 書面による情報連携
-------------	--	--

書類	<input type="checkbox"/> 対面の退院前カンファレンス開催 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報収集 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカーとの連携希望 <input type="checkbox"/> 入院病棟(看護師等)との連携希望
----	---

入退院時に必要な書類(ケアマネジャー等から医療機関へ)	ケアマネジャー等書類提出方法	◆ケアマネジャー等書類提出方法
-----------------------------	----------------	-----------------

【入院時】 <input type="checkbox"/> 情報連携シート(現状が分かるもの) ↓※追加で必要な書類 <input type="checkbox"/> 介護サービス計画書(1～3表) <input type="checkbox"/> 退院サービス計画書(3表のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()	【退院時】 <input type="checkbox"/> 退院時変更があった場合の <input type="checkbox"/> 介護サービス計画書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受付 (3) 直接持参 <input type="checkbox"/> 外来看護師 (2) FAX <input type="checkbox"/> 担当医師 (4) メール <input type="checkbox"/> SNS () <input type="checkbox"/> 郵送 () <input type="checkbox"/> その他 ()
---	--	--

医療機関作成(交付)可能書類	医療機関作成窓口	◆医療機関作成依頼方法
----------------	----------	-------------

<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 訪問看護指示書 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ指示書 <input type="checkbox"/> 看護情報提供書	<input type="checkbox"/> ディケアへの受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input type="checkbox"/> 担当医師 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()	(1) 電話相談 (3) 直接持参 (2) 来院 (4) FAX (文書係) () その他 ()
---	---	--

外来診察等	外来診察の同行について	在宅診療対応	◆医療系サービスの確認方法
-------	-------------	--------	---------------

<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 外来業務へ連絡 <input type="checkbox"/> 外来看護師へ連絡 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 医療連携担当部署へ連絡 <input type="checkbox"/> 連絡不要	<input type="checkbox"/> 訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 対応なし <input type="checkbox"/> 看取り対応	(1) 電話相談 () SNS (2) 来院 () (3) FAX () その他 (4) メール ()	◆医療系サービスの確認方法
---	---	--	---------------

特記事項			
------	--	--	--

◆は()内に優先順位番号を記載

付箋の色を選択してください

黄色

赤色

青色

15 領内マップへ戻る 地域マップへ戻る

AND OR

コンテンツ内の文字を検索



20

/ 233

42 905 領内マップへ戻る 地域マップへ戻る

16 領内マップへ戻る 地域マップへ戻る

①付箋マークをクリックします。

②付箋の色を選びます。

③付箋を貼り付け
る場所をクリックして下さい。

岡山市北区

2024 岡山県保健福祉部医療推進課委託事業

岡山医療センター

記入日 令和6年 11月 21日

住所	〒 701 - 1192 岡山県 岡山市北区田益1711-1	代表TEL番号 086 - 294 - 9911 代表FAX番号 086 - 294 - 9255
機能分類	<input checked="" type="checkbox"/> 一般(病床) <input type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 急性期 <input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟 <input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟 <input type="checkbox"/> 障害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 回復期リハビリテーション病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> 鍼灸病床 <input type="checkbox"/> 医療養護病床 <input type="checkbox"/> 感染症病床	
連携担当部署名	患者支援センター(地域医療連携室・入退院支援センター)	
休日	土・日・祝・12/29～1/3	
連携担当部署 連絡先	① (086) - 294 - 9911 内線番号 () 対応時間 8 : 30 ~ 17 : 15 ② () - - 内線番号 () 対応時間 : ~ :	
FAX番号	/ 086 3 294 9557 対応時間 9 : 00 ~ 24 : 00	
メールアドレス		
◆連絡確認時の方法について		
入退院における連携調整	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 在院時簡便 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他	
書類	<input checked="" type="checkbox"/> 情報提出※追加 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 連携 <input type="checkbox"/> その他	
外来診察等	<input checked="" type="checkbox"/> 主治 <input type="checkbox"/> 診問 <input type="checkbox"/> 診問 <input type="checkbox"/> 看護	
持記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
リンク先 ▼		

◆は()内に優先順位番号を記載

[県内マップへ戻る](#) [地域マップへ戻る](#)

③入力し、保存することができます。
(保存ボタンはありません)

④削除の場合は、こちらの「ゴミ箱マーク」をクリックしてください。

おもと病院

記入日 令和6年 11月 2日

元1-1-5	代表TEL番号	086 - 241 - 6888
	代表FAX番号	086 - 241 - 6896

機能病院 急性期 地域包括ケア病棟
 ケア病棟 障害者施設等病棟 回復期リハビリテーション病棟
 (包括医療病棟) その他 ()

病床 医療養護病床 感染症病床

連携担当職員の配置	係員	看護師	ソーシャルワーカー	事務員	その他
	無	有	無	無	無

- 241 - 6888 内線番号 (475) 対応時間 9 : 00 ~ 17 : 00

- 241 - 6888 内線番号 (433) 対応時間 9 : 00 ~ 17 : 00

- 241 - 6896 対応時間 9 : 00 ~ 17 : 00

phosp@ybbs.ne.jp 代表 事務担当 地域連携担当

（ 2 ）FAX （ 3 ）メール （ ）その他独自ツール （ ）

サービス担当者間の連携方法(ルール)や、望ましい方法について

入院時

<input type="checkbox"/> 既往による情報
<input checked="" type="checkbox"/> FAX・電話等
<input type="checkbox"/> オンラインでの連絡
<input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー
<input type="checkbox"/> 入院時(有)

マネジャー等から医療担当

【退院時】	
<input type="checkbox"/> 連携変更があった場合の介護サービス計画書	<input type="checkbox"/> 担当者のメール (4) メール
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 医療連携担当 () SNS ()
	<input type="checkbox"/> その他 (1) 郵送
	<input type="checkbox"/> その他 (2) 電話

可能な書類 医療機関作成窓口 ◆医療機関作成依頼方法

ケアへの情報提供書		（ 1 ）電話相談
（ 2 ）外来看護師		（ 3 ）直接持参
（ 3 ）医療連携担当		（ 2 ）郵送
（ 4 ）その他		（ 4 ）FAX
		（ 5 ）その他 ()

在宅診察対応		◆医療系サービスの確認方法
<input type="checkbox"/> 訪問診療	(1) 電話相談 (2) SNS	
<input type="checkbox"/> 在宅	(3) 来院 (4) 郵送	
<input type="checkbox"/> 対応なし	(5) FAX (6) その他	
<input type="checkbox"/> 看取り対応	(7) メール (8) その他 ()	

岡山医療センター

記入日 令和6年 11月 21日

住所	〒 701 - 1192 岡山県 岡山市北区田益1711-1	代表TEL番号	086 - 294 - 9911
		代表FAX番号	086 - 294 - 9255
機能分類	<input type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 急性期 <input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟 <input type="checkbox"/> 緑色ケア病棟 <input type="checkbox"/> 障害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 回復期リハビリテーション病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> その他 ()		
連携担当部署名	<input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> 結核病床 <input type="checkbox"/> 医療養護病床 <input type="checkbox"/> 感染症病床 <input type="checkbox"/> 患者支援センター(地域医療連携室・入退院支援センター)		
休日	土・日・祝・12/29~1/3		
連携担当部署名	有	看護師	ソーシャルワーカー
連絡先	TEL番号 ① (086) - 294 - 9911 ② () - - - FAX番号 (086) - 294 - 9557	内線番号 ()	対応時間 8 : 30 ~ 17 : 15
メールアドレス	担当 ◆活動連携時の方法について		

付箋



この付箋を削除します。本当によろしいですか？

いいえ

はい

◆は()内に優先順位番号を記載

県内マップへ戻る

地域マップへ戻る

⑤削除の確認です。

本当に削除してもいい場合は、【はい】をクリックしてください。

県内マップへ戻る

地域マップへ戻る

住所	〒 701 - 1192 岡山県 岡山市北区田益1711-1	代表TEL番号	<input type="text"/>	付箋
機能分類	<input checked="" type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 急性期 <input checked="" type="checkbox"/> 一般(病床) <input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟 <input type="checkbox"/> 障害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> その他 ()			
連携担当部署名	患者支援センター・地域医療連携室・入退院支援センター		連携担当職員の配置	医師 有 看護
休日	例・祝・12/29~1/3			
連携担当部署連絡先	TEL番号	(086) - 294 - 9911	内線番号 ()	
	FAX番号	(086) - 294 - 9557	内線番号 ()	
	メールアドレス	504-info@mail.hosp.go.jp		
<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話での連絡方法について <input type="checkbox"/> 部署へ電話 () FAX () メール () その他の連絡方法				
<small>連絡後従事者と介護サービス担当者の連絡方法(ルール)や、望ましい方法</small>				
入退院における連絡調整	本人との面談	入院時連携の方法	退院時連携の方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <small>面談時間(13:00)～(17:00)</small> <input type="checkbox"/> オンラインのみ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 面談による情報連携可能 <input checked="" type="checkbox"/> FAX・電話等による情報連携 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報連携 <input type="checkbox"/> 入院病棟(看護師等)との連携希望	<input checked="" type="checkbox"/> 面談による情報収集可能 <input type="checkbox"/> 対面の退院前カンファレンス開催 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報収集 <input type="checkbox"/> 貴重による情報連携	
書類	入退院時に必要な書類(ケアマネジャー等から医療機関へ)		ケアマネジャー等 書類提出先	◆ケアマネジャー等 書類提出方法
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報連携シート(現状が分かるもの) <small>※追加が必要な書類</small> <input type="checkbox"/> 介護サービス計画書(1～3表) <input type="checkbox"/> 送間サービス計画書(3表のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input type="checkbox"/> 担当医師 <input type="checkbox"/> 医療連携担当 <input type="checkbox"/> その他 ()	<small>(2) 直接持参</small> <small>(1) FAX</small> <small>() メール</small> <small>() SNS ()</small> <small>(3) 郵送</small> <small>(4) その他 ()</small>
外来診療等	医療機関作成(交付)可能書類		医療機関作成窓口	◆医療機関作成依頼方法
	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input checked="" type="checkbox"/> 診療情報提供書 <input checked="" type="checkbox"/> 診療ルート指示書 <input type="checkbox"/> 看護情報提供書		<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input type="checkbox"/> 医療連携担当 <input type="checkbox"/> その他 ()	<small>(1) 電話相談</small> <small>(3) 直接持参</small> <small>(4) 郵送</small> <small>(2) FAX</small> <small>(文書係) () その他 ()</small>
特記事項				

◆は()内に優先順位番号を記載

⑥付箋マークをクリックすると、付箋メモを非表示にすることができます。

非表示後は丸いマークに変わります。

介護支援専門員協会_連携支援ツクル

https://saas.actibookone.com/content/detail?param=...

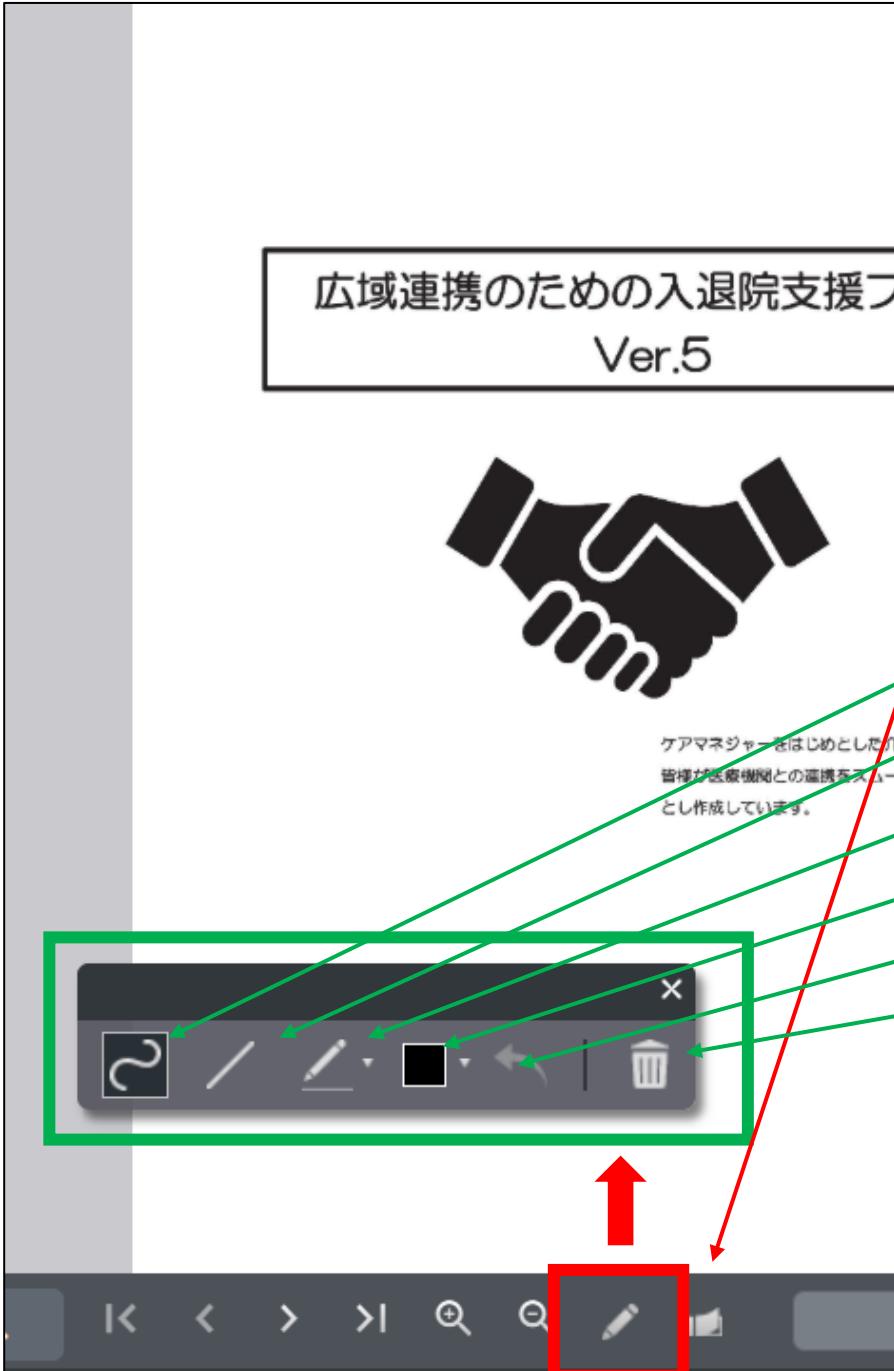
和気町
医療法人
住所 岡山
機能分類
連携担当部署名
休日
連携担当部署名
TEL番号
FAX番号
メールアドレス
◆情報連携申請方法について
入退院に
おける
連携申請
□ 可
□ オン
□ 不可
□ その他
書類
□ 情報連携
□ 介護
□ 連携
□ その他
□ 主治
□ 診療
□ 助手
□ 新規
□ 外来
診察等
□ 可
□ 不可
特記事項
・ケアマネジャー登録
・在宅診療料応用
◆は()内に複数選択可
AND

- ## 【ハンバーガーメニュー】
- ①画面左側のこの部分をクリックし、メニューを開きます。
 - ②・サムネイル
・付箋箇所一覧 が表示
 - ③付箋一覧の項目をクリックすると該当するページへ移動します。
 - ④もう一度クリックすると元に戻ります。

介護支援専門員協会_連携支援ツクル

https://saas.actibookone.com/content/detail?param=...

和気町
医療法人
住所 岡山県 和気町
機能分類
連携担当部署名
休日
連携担当部署名
TEL番号
FAX番号
メールアドレス
◆情報連携申請方法について
書類
□ 可
□ オン
□ 不可
□ その他
書類
□ 情報連携
□ 介護
□ 連携
□ その他
□ 主治
□ 診療
□ 助手
□ 新規
□ 外来
診察等
□ 可
□ 不可
特記事項
・ケアマネジャー登録
・在宅診療料応用
◆は()内に複数選択可
AND



マーカーをクリックすると・・・
マーカーバーが表示されます。

<左から>

- ・フリーハンド描画ツール
- ・直線描画ツール
- ・ペン／先／太さを選択
- ・色の選択
- ・描画内容を一つ前に戻す
- ・描画内容を全削除

岡山市北区

岡山医療センター

記入日 令和6年 11

住所	〒 701 - 1192 岡山県 岡山市北区田益1711-1	代表TEL番号	086 - 29
		代表FAX番号	086 - 29
機能分類	<input checked="" type="checkbox"/> 一般(病床) <input type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 急性期 <input type="checkbox"/> 療養・ケア病棟 <input type="checkbox"/> 障害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病棟 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟 <input type="checkbox"/> 回復期リハビリ
	<input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> 結核病床 <input type="checkbox"/> 医療養護病床 <input type="checkbox"/> 感染症病床		
連携担当部署名	患者支援センター(地域医療連携室・入退院支援センター)	連携担当職員の配置	係長 <input type="checkbox"/> 若護師 <input type="checkbox"/> シニアナース <input type="checkbox"/>
休日	土・日・祝・12/29～1/3		有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
連携担当部署番号	① (086) - 294 - 9911 内線番号 ()	対応時間	8
連携担当部署連絡先	② () - - - 内線番号 ()	対応時間	0
FAX番号	(086) - 294 - 9557	対応時間	0
メールアドレス	504-info@mail.hosp.go.jp	□ 代表	□ 事務担当
● 連携連携時の方法について	(1) 担当部署へ電話 (2) FAX (3) メール (4) その他独自ツール (5)	連携連携者の介護サービス担当者間の連携方法(ルール)や、望ましい方法について	
入退院における連携調整	本人との面談 <input type="checkbox"/> 入院時・退院時の方法 <input type="checkbox"/> 退院院内 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 面談による情報連携可能 面談時間 (13 : 00) - (17 : 00) <input type="checkbox"/> FAX・電話等による情報連携 <input type="checkbox"/> オンラインのみ <input type="checkbox"/> オンラインでの情報連携 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー等との連携希望 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他(精神疾患等との連携希望)	<input type="checkbox"/> 面談による情報連携 <input type="checkbox"/> 対面の退院前会話 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報連携 <input type="checkbox"/> 書面による情報連携	
書類	入退院時に必要な書類(ケアマネジャー等から医療機関へ) 【入院時】 <input type="checkbox"/> 情報連携シート(現状が分かるもの) ↓※追加が必要な書類 <input type="checkbox"/> 介護サービス計画書(1~3表) <input type="checkbox"/> 退院サービス計画書(3表のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()		ケアマネジャー等 書類提出先 <input type="checkbox"/> 受付 (2) <input type="checkbox"/> 外来看護師 (1) <input type="checkbox"/> 担当医師 () <input type="checkbox"/> 連携担当 () <input type="checkbox"/> その他 (3) <input type="checkbox"/> その他 ()
	医療機関作成(交付)可能な書類 <input type="checkbox"/> 主治医監査書 <input type="checkbox"/> デイケアへの <input type="checkbox"/> 訪問看護指示書 <input type="checkbox"/> 診療情報提供書 <input type="checkbox"/> 新規レハビリ指示書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 着牘情報提供書 ()		医療機関作成窓口 <input type="checkbox"/> 受付 (1) 電話相談 <input type="checkbox"/> 外来看護師 (3) 直接持参 <input type="checkbox"/> 連携担当 (4) 郵送 <input type="checkbox"/> その他 (2) FAX (文書係) () その他
	◆は()内に優先順位番号を記載		
	県内マップへ戻る		

このように描画できます！！

- ・フリーハンド描画ツール
 - ・直線描画ツール
 - ・ペン／先／太さを選択
 - ・色の選択
 - ・描画内容を一つ前に戻す
 - ・描画内容を全削除

※一つだけ消去することはできません

メールアドレス	oomotohosp@ybb.ne.jp			<input type="checkbox"/> 代表	<input type="checkbox"/> 事務担当
◆情報連携時の方法について					
(1)担当部署へ電話 (2)FAX (3)メール ()その他独自ツール ()					
医療従事者と介護サービス担当者間の連携方法(ルール)や、望ましい方法について					
入退院に 当たる 連絡調整	本人との面談	入院時連携の方法	退院時連携		
	<input checked="" type="checkbox"/> 可 面談時間(8 : 00)-(17 : 00) <input type="checkbox"/> オンラインのみ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 面談による情報連携可能 <input checked="" type="checkbox"/> FAX・電話等による情報連携 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報連携 <input checked="" type="checkbox"/> 入院病棟(看護師)との連携希望	<input type="checkbox"/> 面談による情報連携 <input type="checkbox"/> 対面の退院前会議 <input type="checkbox"/> オンラインでの情報連携 <input type="checkbox"/> 営業による情報連携		
書類	入退院時に必要な書類(ケアマネジャー等から医療機関へ)		ケアマネジャー等 書類持参先	◆ケ ー	
	<input checked="" type="checkbox"/> 情報連携シート(現状が分かるもの) ↓※追加で必要な書類 <input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス計画書(1~3表) <input checked="" type="checkbox"/> 退院サービス計画書(3表のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 【退院時】 退院時変更が あった場合の 介護サービス計画書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input type="checkbox"/> 担当医師 <input checked="" type="checkbox"/> 医療連携担当 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input type="checkbox"/> 担当医師 <input type="checkbox"/> 医療連携担当 <input type="checkbox"/> その他 ()	
外来 診察等	医療機関作成(交付)可能書類		医療機関作成窓口	◆医療機関作成窓口	
	<input type="checkbox"/> 主治医監見書 <input checked="" type="checkbox"/> 新規看護指導示書 <input checked="" type="checkbox"/> 新聞紙への指示書 <input checked="" type="checkbox"/> 看護情報提供書	<input type="checkbox"/> ディケアへの 診療情報提供書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input checked="" type="checkbox"/> 医療連携担当 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> 外来看護師 <input type="checkbox"/> 医療連携担当 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 電話相談 <input type="checkbox"/> 直接持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール ()
特記 事項	外来診療の同行について		在宅診療対応	◆医療系サービスの確認	
	<input checked="" type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 外来看護師へ連絡 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 医療連携担当部署へ連絡 <input type="checkbox"/> 連絡不要	<input type="checkbox"/> 訪問診療 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 対応なし <input type="checkbox"/> 看護師対応	<input type="checkbox"/> 電話相談 <input type="checkbox"/> 来院 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール ()		
◆は()内に優先順位番号を記載					
<input type="radio"/> AND <input checked="" type="radio"/> OR		コンテンツ内の文字を検索 <input type="button" value="県内マップへ戻る"/>			
15					

【AND】とは

(例：岡山 倉敷)と入力すると
岡山と倉敷というワードが入った
ページが表示されます。

【OR】とは

(例：岡山 倉敷)と入力すると
岡山もしくは倉敷というワードが
入ったページが表示されます。

2024 岡山県保健福祉部医療推進課委託事業
岡山市北区
医療法人天声会 おおもと病院 記入日 令和6年 11月 2日

住所	〒 700 - 0924	代表TEL番号	086 - 241 - 6888
岡山県 岡山市北区大元1-1-5			
機能分類	<input type="checkbox"/> 一般(病床) <input type="checkbox"/> 特定機能病院 <input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟 <input type="checkbox"/> 病害者施設等病棟 <input type="checkbox"/> 地域包括医療病院 <input type="checkbox"/> その他		
連携担当部署名	看護部		
休日	土PM・日・祝		
連携担当部署連絡先	TEL番号	(1) (086) - 241 - 6888 内線番号: 425 朝診時間: 8:00 ~ 12:00 (2) (086) - 241 - 6898 夜間受付: (086) - 241 - 6898 夜間時間: 8:00 ~ 17:00	
	FAX番号	(086) - 241 - 6898	
	メールアドレス	oomotohosp@yb.ne.jp	
◆情報連携協約の方法について (1)担当部署へ電話 (2)FAX (3)Eメール (4)他の林立候			
医療従事者と介護サービス担当部署へ連絡カード提出時に記載			
入退院にかかる連絡調整	本人との面談 <input type="checkbox"/> 可 面談時間: 8:00 ~ 17:00 <input type="checkbox"/> オンラインのみ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()		
書類	入退院時に必要な書類(ケアマネジャー等へ提出用) <input type="checkbox"/> 【入院時】 情報連携シート(現状が分かるもの) <input type="checkbox"/> ↓※追加で必要な書類 <input type="checkbox"/> 介護サービス計画書(1~3表) <input type="checkbox"/> 退院サービス計画書(3表のみ) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 医療機関作成(交付)可能書類 <input type="checkbox"/> 主治医監見書 <input type="checkbox"/> ディケアへの <input type="checkbox"/> 駄屋看護師示書 <input type="checkbox"/> 診療情報提供書 <input type="checkbox"/> 駄屋へ入り指示書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 看護情報提供書 ()		
外来診察等	外来診察の同行について <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 外来事務へ連絡 <input type="checkbox"/> 外来看護師へ連絡 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 医療連携担当部署へ連絡 <input type="checkbox"/> 連絡不要		
特記事項			

◆は()内に優先順位番号を記載

15 「内マップへ戻る」「地域マップへ戻る」 16

AND OR 岡山医療センター × 🔍 ↕ ↗ ↘ ⌂ ⌂

コンテンツ内の文字を検索します！！

(例)

【AND】で岡山医療センターを検索すると、該当ページが全て検索結果で黄色く表示されます。

シェアをクリックすると・・・



番号
連絡先 FAX番号 (086) - 241 - 6896 対応時間 9 : 00
メール
アドレス oomotohosp@ybb.ne.jp 代表 事務担当 地
◆情報連携時の
方法について (1)担当部署へ電話 (2)FAX (3)メール ()その他独自ツール ()
医療従事者と介護サービス担当者間の連携方法(ルール)や、望ましい方法について
本人との面談 入院時連携の方法 退院時連携の方法
 可 面談による情報連携可能 面談による情報収集
面談時間(9 : 00)-(17 : 00) FAX・電話等による情報連携
オンラインでの情報連携
不可 オンラインでの情報収集
ソーシャルワーカー等との連携希望
その他 () 入院時(看護師等)との連携希望
書類 入院時に必要な書類(ケアマネジャー等から医療機関へ) ケアマネジャー等
看護師等
【入院時】 情報連携シート(現状が分かるもの)
↓※追加で必要な書類
 介護サービス計画書(1~3表)
 退院サービス計画書(3表のみ)
 その他 ()
【退院時】 受付 (3) 直接
外來看護師 (2) FAX
担当医師 (4) メール
介護サービス計画書
その他 ()
◆ケアマネジャー等
看護師等
医療連携担当
その他 ()
医療機関作成(交付)可能書類 医療機関作成窓口 ◆医療機関作成依
主治医監見書 デイケアへの
訪問看護指示書 診療情報提供書
訪問リハビリ指示書 その他
看護情報提供書 ()
受付 (1) 電話相談
外來看護師 (3) 直接持参
医療連携担当 (2) 郵送
その他 (4) FAX
() () その他 ()
外来診療の同行について 在宅診療対応 ◆医療系サービスの確認方法
 可 外来事業へ連絡 (1) 電話相談 () SNS
外來看護師へ連絡 (2) 來院 ()
 不可 医療連携担当部署へ連絡 (3) FAX () その他
連絡不要 () 看取り対応 (4) メール ()
特記
事項
◆は()内に優先順位番号を記載
15 [県内マップへ戻る](#) [地域](#)
AND OR コンテンツ内の文字を検索
 シェア PDF

“X” “LINE”で情報共有できます。

その他注意事項

- 保存した「付箋」や「マーカー」は、お使いの機器（パソコン・スマホ・タブレット）でのみ表示されます。他の機器では表示されません。また、ブラウザのキャッシュクリア、OSの再インストールなどで、消えて困る「付箋」や「マーカー」がある場合は、必要に応じてスクリーンショット（プリントスクрин）で保存してください。

スマートフォンを機種変更する際、通常使用している機器以外で検索をする際は、ご注意ください。

- 使用状況により表示の切り替えが遅くなる恐れがあります。