

在宅療養を担う医療機関の担当医様

在宅での療養を行っている患者さまの病状の急変等により入院が必要となった場合に、円滑に入院でき、患者さま・ご家族の意向を踏まえた医療を引き続き提供したいと考えております。患者さま・ご家族さまに『**緊急時に入院を希望する病院**』として、あらかじめ了解を得た上で、申請・登録をお願いいたします。

1. 事前登録

患者様に『緊急時の入院先病院』として、事前にご確認の上、書類のご記入をお願い致します。

◇①『緊急時の受入保険医療機関承諾書』

原本は、在宅医療を担当している医療機関で保管してください。

(1部コピーし、当院 地域連携室に FAX 後、患者様にお渡し頂きますようお願い致します。)

2. 情報交換

定期的な情報交換をさせていただきたいと思っております。(1か月に1回)

◇②『診療情報提供書』を、地域連携室に郵送をお願い致します。

3. 体調不良時の連絡・受診

在宅医療を担当している医師が入院や検査が必要と判断した場合、当院へ連絡をお願い致します。

➤平日 (8:30~17:00)

地域連携室 (TEL: 011-817-5120) で状況を伺い、受け入れ案内します。

➤夜間 (17:00~8:30)

看護当直者から当直医へ取次ぎ、当直医が対応します。

来院後は直接入院していただき、病棟にて診察・治療を開始します。

4. 費用

在宅患者緊急入院診療加算 (入院初日に算定)

◎3割負担 6,000円 ◎2割負担 4,000円 ◎1割負担 2,000円



医療法人

東札幌病院

〒003-8585

地域連携室

札幌市白石区東札幌3条3丁目7番35

TEL: 011-812-2311 (代表)

TEL: 011-817-5120 (直通)

FAX: 011-817-5130 (直通)

【確認事項】

- 在宅時医学総合管理料 施設入居時等医学総合管理料
在宅がん医療総合診療料 在宅療養指導管理料 (在宅自己注射指導管理料を除く。)

2021年10月更新