

令和3年度 千葉東病院 地域連携の会

FAX 送付状（返信用 兼 事前アンケート）

千葉東病院 地域医療連携室 地域連携の会 担当者 行

FAX 番号：043-264-3356

貴施設名	
電話番号	

参加 • 不参加

参加者のお名前	
参加者のメールアドレス	

コロナ禍で施設間での行き来が制限され、入院してから退院するまで患者ご本人様の様子を把握することが困難になり、情報共有やサービス調整に苦慮することが増えていることと思います。

お手数ですが、意見交換会や今後の連携でご参考にさせて頂きたいので、差し支えない範囲で下記のアンケートにご回答頂けましたら幸いです。よろしくお願い致します。

- | |
|--|
| <p>① 退院後に利用するサービスを調整する上で病院に望む情報共有の在り方について</p> <p>1) どういう情報を？</p> <p>2) どういう方法で？</p> <p>3) どういうタイミングで？</p> <p>② 入院時に家族持参・FAX 頂いた地域生活連携シートの取り扱いについて</p> <p>1) 返信の要否について</p> <p> 否 • 要</p> <p>2) 返信のタイミングや方法について</p> <p>③ コロナ禍における退院支援・サービス調整で病院との連携で望むことはなんですか？</p> |
|--|

ありがとうございました。