

名古屋市医師会 在宅医療バックアップシステムマニュアル

下記の4項目を目的として、地域の医療・介護・福祉の各分野との連携体制を構築しながら、一般社団法人名古屋市医師会（以下、「本会」という。）独自のシステムとして運営する。

- ・新規在宅医の参入促進
- ・在宅医療・介護に携わる多職種の負担軽減
- ・在宅医療・介護に対する安心・安全・透明性の確保
- ・各地域の特性を踏まえての均てん化

(1) システム概要

① 後方支援病院による急変時サポート

市内の2次救急指定病院を始めとする後方支援病院による急変時サポート体制。

② 在宅医療サポート医による看取りサポート

やむを得ず、在宅主治医が不在となる場合に、事前に登録された情報を基に、在宅医療サポート医が代わりに対応する体制。

(2) システム利用者

本事業の趣旨に賛同した医師会員、及び本会が認めたものとする。

(3) システム対象患者

<後方支援病院による急変時サポート>

急変時に救急搬送や延命処置を行うことに、ご本人、ご家族が了承されている患者とする。

<在宅医療サポート医による看取りサポート>

在宅での看取りを希望されており、急変時に救急搬送や延命処置を行わないことを、ご本人、ご家族が了承されている患者とする。

(4) 患者同意

本システムを利用する場合、必ず所定の様式にて患者から同意を得ること。

同意を得ずに、本システムを利用することによって起こり得る一切の事柄に本会は責任を負わない。

1. 後方支援病院による急変時サポートの利用手順

後方支援病院として登録する

1. 後方支援病院として協力可能な医療機関は、下記様式を「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ送付する。

様式	送付方法
様式 2-1 「 後方支援病院 登録申請書 」	郵送／持参 メール／FAX

※FAXの際は「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ電話連絡をお願いします。

2. 登録完了通知を送付する。

後方支援病院による急変時サポートを利用する

1. 利用医療機関は、下記様式を「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ送付する。

様式	送付方法
様式 1 「 名古屋市医師会 在宅医療バックアップシステム利用に係る同意書について 」 (未同意の患者のみ)	郵送／持参 メール／FAX
様式 3 「 救急医療情報シート 」	
「 はち丸ネットワーク参加同意書 」(未同意の患者のみ)	

※FAXの際は「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ電話連絡をお願いします。

2. 登録完了通知を送付する。

2.在宅医療サポート医による看取りサポート

在宅医療サポート医として登録する

1. 在宅医療サポート医として協力可能な医師は、下記様式を「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ送付する。

様式	送付方法
様式 4-1 「 在宅医療サポート医 登録申請書 」	郵送／持参 メール／FAX

※FAXの際は「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ電話連絡をお願いします。

2. 登録完了通知を送付する。

在宅医療サポート医による看取りサポートを利用する

原則、システム利用医療機関は訪問看護ステーションと連携していること。

申込手順

1. 主治医より「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ利用依頼
2. 主治医は自身が対応できない期間開始日の**6営業日前**※までに、下記様式を名古屋市はち丸在宅支援センターへ送付する。

※在宅医療サポート医の調整・関係機関との連携・書類作成に要する日数のため「6営業日前」までの申請にご協力をお願いします。なお、名古屋市はち丸在宅支援センターは**土日・祝日、年末年始を除く平日（9時～17時）が営業日**になります。

様式	送付方法
様式 1 「 名古屋市医師会 在宅医療バックアップシステム利用に係る同意書について 」 (未同意の患者のみ)	郵送／持参 メール／FAX
様式 5 「 在宅医療サポート医による看取りサポート依頼書 」	
様式 5 別紙 「 看取りサポート対応確認票 」	
診療情報提供書（自院の様式もしくは参考様式）	
保険証及び医療証（コピー）	
患家の周辺地図	
「 はち丸ネットワーク参加同意書 」(未同意の患者のみ)	

※FAXの際は後に「名古屋市はち丸在宅支援センター」へ電話連絡をお願いします。

3. 名古屋市はち丸在宅支援センターによる調整が完了次第、利用医療機関へ登録完了書類を配布。

【配布方法】

・下記いずれかの方法で配布させていただきます。

- ① 郵送
- ② 手渡し(事前連絡のうえ、医療機関受付に預けるもしくは利用医療機関のポストへ投函)
- ③ はち丸ネットワークのセキュアメッセージ

4. 主治医は登録完了書類を基に、対象患者・ご家族と訪問看護ステーションへ説明を行う。

5. 看取り対応終了後もしくはサポート期間終了後、利用医療機関へ看取りサポート連絡窓口／名古屋市はち丸在宅支援センターより対応内容を電話にて報告する。

関連様式

[全般]

- ・様式 1 [名古屋市医師会 在宅医療バックアップシステム利用に係る同意書について](#)
- ・様式 2-1 [後方支援病院 登録申請書](#)
- ・様式 2-2 [後方支援病院 登録内容変更申請書](#)
- ・様式 2-3 [後方支援病院 登録撤回申請書](#)
- ・様式 3 [救急医療情報シート](#)
- ・様式 4-1 [在宅医療サポート医 登録申請書](#)
- ・様式 4-2 [在宅医療サポート医 登録内容変更申請書](#)
- ・様式 4-3 [在宅医療サポート医 登録撤回申請書](#)
- ・様式 5 [在宅医療サポート医による看取りサポート依頼書](#)
- ・様式 5 別紙 [看取りサポート対応確認票](#)

作成者	名古屋市はち丸在宅支援センター 庶務グループ (運営：一般社団法人 名古屋市医師会) 〒461-0005 名古屋市東区東桜 1-4-3 大信ビル 2F TEL (052) 971-0874 FAX (052) 971-0875 メールアドレス：庶務グループへお問い合わせください
最終更新日	2024年10月1日