

地域における連携体制リスト

<医療機関(健康診断・保健指導の実施機関を含む)>

名 称	住 所	TEL	FAX	備 考

<地域包括支援センター>

名 称	住 所	TEL	FAX	備 考

<市区町村保健センター>

名 称	住 所	TEL	FAX	備 考

<介護事業所、訪問看護ステーション、介護予防・日常生活支援総合事業実施者>

名 称	住 所	TEL	FAX	備 考

- (注) 1 本リストには、地域に存在しない場合を除き、地域における医療機関、地域包括支援センター、介護事業所、訪問看護ステーション、健康診断や保健指導の実施機関、市区町村保健センター及び介護予防・日常生活支援総合事業の実施者が含まれていること。また、その他の連携機関がある場合には適宜行を追加し記載すること。
- 2 本リストへの記載に当たっては、あらかじめ薬局の取組内容や必要に応じて紹介等を行う旨を説明し了解を得ること。
- 3 本リストは、日常生活圏域(例えば中学校区)の医療機関その他の連携機関が網羅的となるよう努め、特定の医療機関その他の連携機関に限定しないこと。
- 4 備考欄には、必要に応じて担当者名や当該連携機関への連絡手段(郵送・FAX・E-mailの別)等を記載すること。
- 5 必要に応じて、記載項目の追加、行の追加・削除等を行うこと。