

さとう記念病院は多くのスタッフで 退院支援に取り組んでいます

当院は「地域に信頼される病院であり続けます」を病院理念として掲げています。

地域の方々が必要な時に必要な医療、介護を提供出来るよう適切な病床運営を心掛けています。

そのため、当院では入院当初から患者さん、ご家族と退院について話し合い、住み慣れた地域へ安心して戻っていただくため、スタッフ全員で退院支援に取り組んでいます。

入院前・入院中・退院時・退院後、どの時点においても退院や退院後の生活に関して、ご不安やご心配が生じた場合、解決に向けて相談させていただける体制を整えています。

入院前	入院に対する不安やご不明点があれば地域医療連携室へ療養中の心配事相談、医療費相談、退院後の相談など	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー
入院時	退院支援スクリーニング（入院3日以内） 退院困難な要因を有する患者さんを把握する 退院困難な要因を有する患者さんの場合 病棟看護師より、患者さん・ご家族へ退院支援計画のご説明やご相談体制のご案内（入院7日以内）	 病棟看護師
療養中	退院に関して個別相談 退院に関する院内カンファレンス（入院7日以内）	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー  院内多職種
退院前	退院前カンファレンス：安心して生活できるように話し合う 患者さん・ご家族・在宅医師・ケアマネージャー 訪問看護師・ヘルパー・デイサービススタッフ 当院医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・理学療法士 作業療法士・医療ソーシャルワーカーなど	
退院後	必要に応じて地域の関係機関の方々と情報交換をし、 患者さんのお困りごとがあれば解決に向けてサポートする	

1病棟 入退院支援部門専任者：丸尾 たま江

令和7年4月1日

さとう記念病院は多くのスタッフで 退院支援に取り組んでいます

当院は「地域に信頼される病院であり続けます」を病院理念として掲げています。

地域の方々が必要な時に必要な医療、介護を提供出来るよう適切な病床運営を心掛けています。

そのため、当院では入院当初から患者さん、ご家族と退院について話し合い、住み慣れた地域へ安心して戻っていただくため、スタッフ全員で退院支援に取り組んでいます。

入院前・入院中・退院時・退院後、どの時点においても退院や退院後の生活に関して、ご不安やご心配が生じた場合、解決に向けて相談させていただける体制を整えています。

入院前	入院に対する不安やご不明点があれば地域医療連携室へ療養中の心配事相談、医療費相談、退院後の相談など	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー
入院時	退院支援スクリーニング（入院3日以内） 退院困難な要因を有する患者さんを把握する 退院困難な要因を有する患者さんの場合 病棟看護師より、患者さん・ご家族へ退院支援計画のご説明やご相談体制のご案内（入院7日以内）	 病棟看護師
療養中	退院に関して個別相談 退院に関する院内カンファレンス（入院7日以内）	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー  院内多職種
退院前	退院前カンファレンス：安心して生活できるように話し合う 患者さん・ご家族・在宅医師・ケアマネージャー 訪問看護師・ヘルパー・デイサービススタッフ 当院医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・理学療法士 作業療法士・医療ソーシャルワーカーなど	
退院後	必要に応じて地域の関係機関の方々と情報交換をし、 患者さんのお困りごとがあれば解決に向けてサポートする	

2病棟 入退院支援部門専任者：丸尾 たま江

令和7年4月1日

さとう記念病院は多くのスタッフで 退院支援に取り組んでいます

当院は「地域に信頼される病院であり続けます」を病院理念として掲げています。

地域の方々が必要な時に必要な医療、介護を提供出来るよう適切な病床運営を心掛けています。

そのため、当院では入院当初から患者さん、ご家族と退院について話し合い、住み慣れた地域へ安心して戻っていただくため、スタッフ全員で退院支援に取り組んでいます。

入院前・入院中・退院時・退院後、どの時点においても退院や退院後の生活に関して、ご不安やご心配が生じた場合、解決に向けて相談させていただける体制を整えています。

入院前	入院に対する不安やご不明点があれば地域医療連携室へ療養中の心配事相談、医療費相談、退院後の相談など	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー
入院時	退院支援スクリーニング（入院3日以内） 退院困難な要因を有する患者さんを把握する 退院困難な要因を有する患者さんの場合 病棟看護師より、患者さん・ご家族へ退院支援計画のご説明やご相談体制のご案内（入院7日以内）	 病棟看護師
療養中	退院に関して個別相談 退院に関する院内カンファレンス（入院7日以内）	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー  院内多職種
退院前	退院前カンファレンス：安心して生活できるように話し合う 患者さん・ご家族・在宅医師・ケアマネージャー 訪問看護師・ヘルパー・デイサービススタッフ 当院医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・理学療法士 作業療法士・医療ソーシャルワーカーなど	
退院後	必要に応じて地域の関係機関の方々と情報交換をし、 患者さんのお困りごとがあれば解決に向けてサポートする	

療養病棟 入退院支援部門専任者：田中 佑佳

令和7年4月1日

さとう記念病院は多くのスタッフで 退院支援に取り組んでいます

当院は「地域に信頼される病院であり続けます」を病院理念として掲げています。

地域の方々が必要な時に必要な医療、介護を提供出来るよう適切な病床運営を心掛けています。

そのため、当院では入院当初から患者さん、ご家族と退院について話し合い、住み慣れた地域へ安心して戻っていただくため、スタッフ全員で退院支援に取り組んでいます。

入院前・入院中・退院時・退院後、どの時点においても退院や退院後の生活に関して、ご不安やご心配が生じた場合、解決に向けて相談させていただける体制を整えています。

入院前	入院に対する不安やご不明点があれば地域医療連携室へ療養中の心配事相談、医療費相談、退院後の相談など	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー
入院時	退院支援スクリーニング（入院3日以内） 退院困難な要因を有する患者さんを把握する 退院困難な要因を有する患者さんの場合 病棟看護師より、患者さん・ご家族へ退院支援計画のご説明やご相談体制のご案内（入院7日以内）	 病棟看護師
療養中	退院に関して個別相談 退院に関する院内カンファレンス（入院7日以内）	 地域医療連携室 医療ソーシャルワーカー  院内多職種
退院前	退院前カンファレンス：安心して生活できるように話し合う 患者さん・ご家族・在宅医師・ケアマネージャー 訪問看護師・ヘルパー・デイサービススタッフ 当院医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・理学療法士 作業療法士・医療ソーシャルワーカーなど	
退院後	必要に応じて地域の関係機関の方々と情報交換をし、 患者さんのお困りごとがあれば解決に向けてサポートする	