**◇連携の流れ**

**連携対象者：担当する患者・利用者で情報連携したい対象者（例では「〇〇さん」のこと）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **連携の流れ** | **＜例＞****薬剤師からケアマネジャーへ連携を取りたい場合****（送信者：薬剤師　　回答者：ケアマネジャー）** |
| **①** |  **電話連絡** **送信者 ⇒ 回答者** | 薬剤師は連携を取りたいケアマネジャーへ電話を入れ、○○さん(連携対象者)の薬剤師であることを告げ、『薬局薬剤師・ケアマネジャー連携シート』(以下「連携シート」とする。)をFAXすること、○○さんの生年月日(誤認を防ぐため)、さらに、署名をいただいた方のお名前を伝えておく。【送る前の注意事項】連携シートの誤送信対策として連携対象者の氏名は「安〇〇子」のように一部削除する。「本人の同意について」の各署名・続柄・ご本人以外の署名理由については送付時のみ付箋などで覆いFAXする。 |
| **②** |  **FAX送信** **送信者 ⇒ 回答者** | 薬剤師は連携シートの「連携内容」までを記入しケアマネジャーへ送信。(薬剤師は送信元のFAX番号を必ず記入) |
| **③** |  **FAX内容の確認**  **回答方法の選択と回答記入**  **FAX返信** **回答者 ⇒ 送信者** | ケアマネジャーは○○さんについて状況把握を行う。連携シートの「返信内容、回答方法≫」欄を選択し、□に「レ点」を入れ、返信日を記入し、「連携シート」を薬剤師へFAXする。**(1) 「面会相談」の場合**「□面会相談」に「レ点」を入れ、その用紙をFAXにて返信 → ④へ。**(2)「電話対応」の場合**「□電話対応」に「レ点」を入れ、FAXにて返信 →④へ。**(3)「下記、FAXで回答」の場合**「□以下、FAXで回答」に「レ点」を入れ、「回答」・「回答者氏名」を記入し、FAXにて返信。※記入者・回答者について居宅介護支援事業所のスタッフがケアマネジャーの指示を代理で記載することは可能。「回答者氏名」については直接担当ケアマネジャーが記入。 |
| **④** | **「面会相談」の場合** **送信者 ⇒ 回答者** | 薬剤師からケアマネジャーへ電話を入れ、面会相談が可能な日時を調整する。指示された日時に面会相談を行い、ケアマネジャーから回答をもらう。 |
| **「電話対応」の場合** **送信者 ⇒ 回答者** | 薬剤師からケアマネジャーへ電話を入れ、電話対応が可能な日時を調整する。指示された日時に電話を入れ、ケアマネジャーから回答をもらう。 |

**連携対象者：担当する患者・利用者で情報連携したい対象者（例では「〇〇さん」のこと）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **連携の流れ** | **＜例＞****ケアマネジャーから薬剤師へ連携を取りたい場合****（送信者：ケアマネジャー　　回答者：薬剤師）** |
| **①** |  **電話連絡** **送信者 ⇒ 回答者** | ケアマネジャーは連携を取りたい薬剤師へ電話を入れ、○○さん(連携対象者)のケアマネジャーであることを告げ、『薬局薬剤師・ケアマネジャー連携シート』(以下「連携シート」とする。)をFAXすること、○○さんの生年月日(誤認を防ぐため)、さらに、署名をいただいた方のお名前を伝えておく。【送る前の注意事項】連携シートの誤送信対策として連携対象者の氏名は「安〇〇子」のように一部削除する。「本人の同意について」の各署名・続柄・ご本人以外の署名理由については送付時のみ付箋などで覆いFAXする。 |
| **②** |  **FAX送信** **送信者 ⇒ 回答者** | ケアマネジャーは連携シートの「連携内容」までを記入し薬剤師へ送信。(ケアマネジャーは送信元のFAX番号を必ず記入) |
| **③** |  **FAX内容の確認**  **回答方法の選択と回答記入**  **FAX返信** **回答者 ⇒ 送信者** | 薬剤師は○○さんについて状況把握を行う。連携シートの「返信内容、回答方法≫」欄を選択し、□に「レ点」を入れ、返信日を記入し、「連携シート」をケアマネジャーへFAXする。**(1) 「面会相談」の場合**「□面会相談」に「レ点」を入れ、その用紙をFAXにて返信 → ④へ。**(2)「電話対応」の場合**「□電話対応」に「レ点」を入れ、FAXにて返信 →④へ。**(3)「下記、FAXで回答」の場合**「□以下、FAXで回答」に「レ点」を入れ、「回答」・「回答者氏名」を記入し、FAXにて返信。※記入者・回答者について薬局のスタッフが薬剤師の指示を代理で記載することは可能。「回答者氏名」については直接担当薬剤師が記入。 |
| **④** | **「面会相談」の場合** **送信者 ⇒ 回答者** | ケアマネジャーから薬剤師へ電話を入れ、面会相談が可能な日時を調整する。指示された日時に面会相談を行い、薬剤師から回答をもらう。 |
| **「電話対応」の場合** **送信者 ⇒ 回答者** | ケアマネジャーから薬剤師へ電話を入れ、電話対応が可能な日時を調整する。指示された日時に電話を入れ、薬剤師から回答をもらう。 |