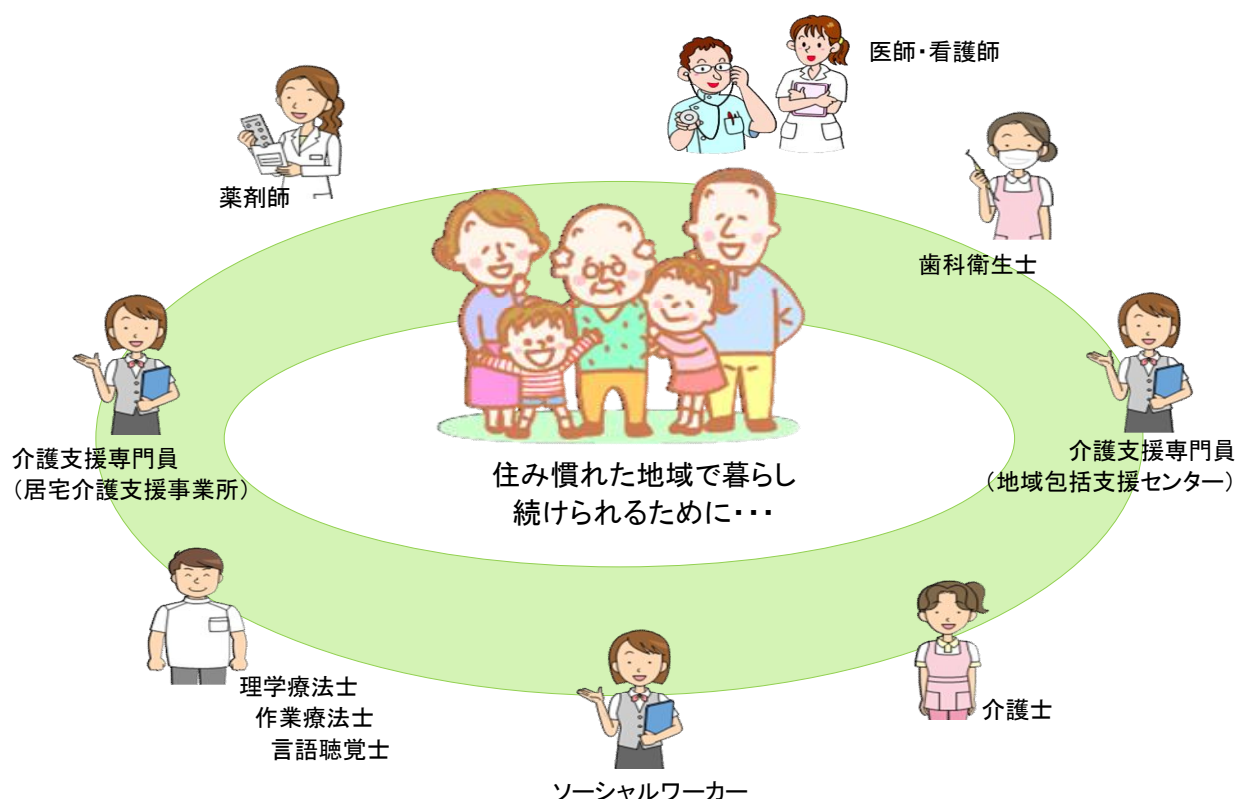


# 入院時・退院時における 情報共有の手引き

Ver. 2025.7.1



## 日本一の健康長寿県構想幡多地域推進協議会

幡多医師会、幡多歯科医師会、高知県薬剤師会幡多支部、  
高知県看護協会幡多地区支部、訪問看護連絡協議会高幡・幡多地区、  
幡多ソーシャルワーカー協会、介護支援専門員協会幡多ブロック、  
幡多けんみん病院、幡多地域認知症疾患医療センター渡川病院、  
宿毛市、土佐清水市、四万十市、大月町、三原村、黒潮町、幡多福祉保健所

手引きの内容は右のQRコードからもご覧いただけます ⇒





## ～目 次～

1. はじめに	・・・ p1
2. 目的	・・・ p1
3. 運用開始時期	・・・ p1
4. 支援の対象者、支援の担当者	・・・ p1
5. 入院～退院までの流れ	・・・ p2～3

### 【参考様式等】

6. 入院時に共有したい情報(参考様式)	・・・ p4～5
7. 退院時に共有したい情報(参考様式)	・・・ p6～7
8. (様式)薬局へのお薬相談書	・・・ p8
9. (様式)訪問歯科診療依頼書	・・・ p9

### 【地域資源一覧(幡多地域)】

① 有床医療機関	・・・ p10～11
② 歯科診療所	・・・ p12～14
③ 在宅歯科連携室	・・・ p14
④ 薬局	・・・ p15～18
⑤ 訪問看護ステーション	・・・ p19
⑥ 居宅介護支援事業所	・・・ p20
⑦ 高齢者施設等	・・・ p21～22
⑧ グループホーム	・・・ p23
⑨ タクシー事業者	・・・ p24～25
⑩ 市町村介護保険担当課	・・・ p26
⑪ 地域包括支援センター	・・・ p26
⑫ 社会福祉協議会	・・・ p26
最後に...	・・・ p27

### 【運用経過】

## 1. はじめに

この手引きは、住民の方が不安を感じやすい入退院時に、介護・医療の関係職種が「速やかに、確実に、情報を共有する」ための基本的な流れを確認する手引きとして2019年に作成しました。改訂時には、「入院時・退院時に引き継ぐべき情報が事前にわかっている、事前準備も可能」、「他市町村からの入退院の場合、関係機関一覧があると便利」、「手引きがあると新人にも説明しやすい」等のご意見を反映させていただきました。これからもこの手引きをさらなる業務改善・多職種連携のツールとして使っていただければ幸いです。

## 2. 目的

入退院時に病院担当者とケアマネジャー及び地域包括支援センター職員が『お互いに、情報と課題を共有し、確実に引き継ぐ』ことで、医療・介護を必要とする高齢者等が安心して在宅生活を継続していくことを目指しています。



## 3. 運用開始時期

運用開始時期 : 2019年（平成31年）4月1日～

ホームページアドレス : <https://www.pref.kochi.lg.jp/doc/2018121700127/>  
（「幡多福祉保健所」で検索）

## 4. 支援の対象者、支援の担当者

**(1) 支援の対象者：**65歳以上、または40～64歳で介護保険申請ができる特定疾病（※）対象者の方で  
下記①、②のいずれかに該当する方

- ① 入院前に介護保険サービスを利用していた方
- ② 退院後に支援が必要と思われる方（下表、「支援の対象者スクリーニング要件」参照）

### 支援の対象者スクリーニング要件

- ア 悪性腫瘍、認知症又は誤嚥性肺炎等の急性呼吸器感染症のいずれかであること
- イ 緊急入院であること
- ウ 要介護状態であるとの疑いがあるが要介護認定が未申請であること
- エ 家族又は同居者から虐待を受けている又はその疑いがあること
- オ 生活困窮者であること
- カ 入院前に比べADLが低下し、退院後の生活様式の再編が必要であること（必要と推測されること。）
- キ 排泄に介助を要すること
- ク 同居者の有無に関わらず、必要な養育又は介護を十分に提供できる状況にないこと
- ケ 退院後に医療処置（胃瘻等の経管栄養法を含む。）が必要なこと
- コ 入退院を繰り返していること
- サ 入院治療を行っても長期的な低栄養状態となることが見込まれること
- シ 家族に対する介助や介護等を日常的に行っている児童等であること
- ス 児童等の家族から、介助や介護等を日常的に受けていること
- セ その他患者の状況から判断してアからスまでに準ずると認められる場合

### ※ 特定疾病

- がん末期、○関節リウマチ、○筋萎縮性側索硬化症、○後縦靭帯骨化症、○骨折を伴う骨粗鬆症、
- 多系統萎縮症、○初老期における認知症、○脊髄小脳変性症、○脊柱管狭窄症、○早老症、
- 糖尿病性神経障害、○糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症、○脳血管疾患、○パーキンソン病関連疾患、
- 閉塞性動脈硬化症、○慢性閉塞性肺疾患、○両側の膝疾患または股関節に著しい変型を伴う変形性股関節症

**(2) 支援の担当者：** 病院担当者： 地域連携室の担当看護師、ソーシャルワーカー

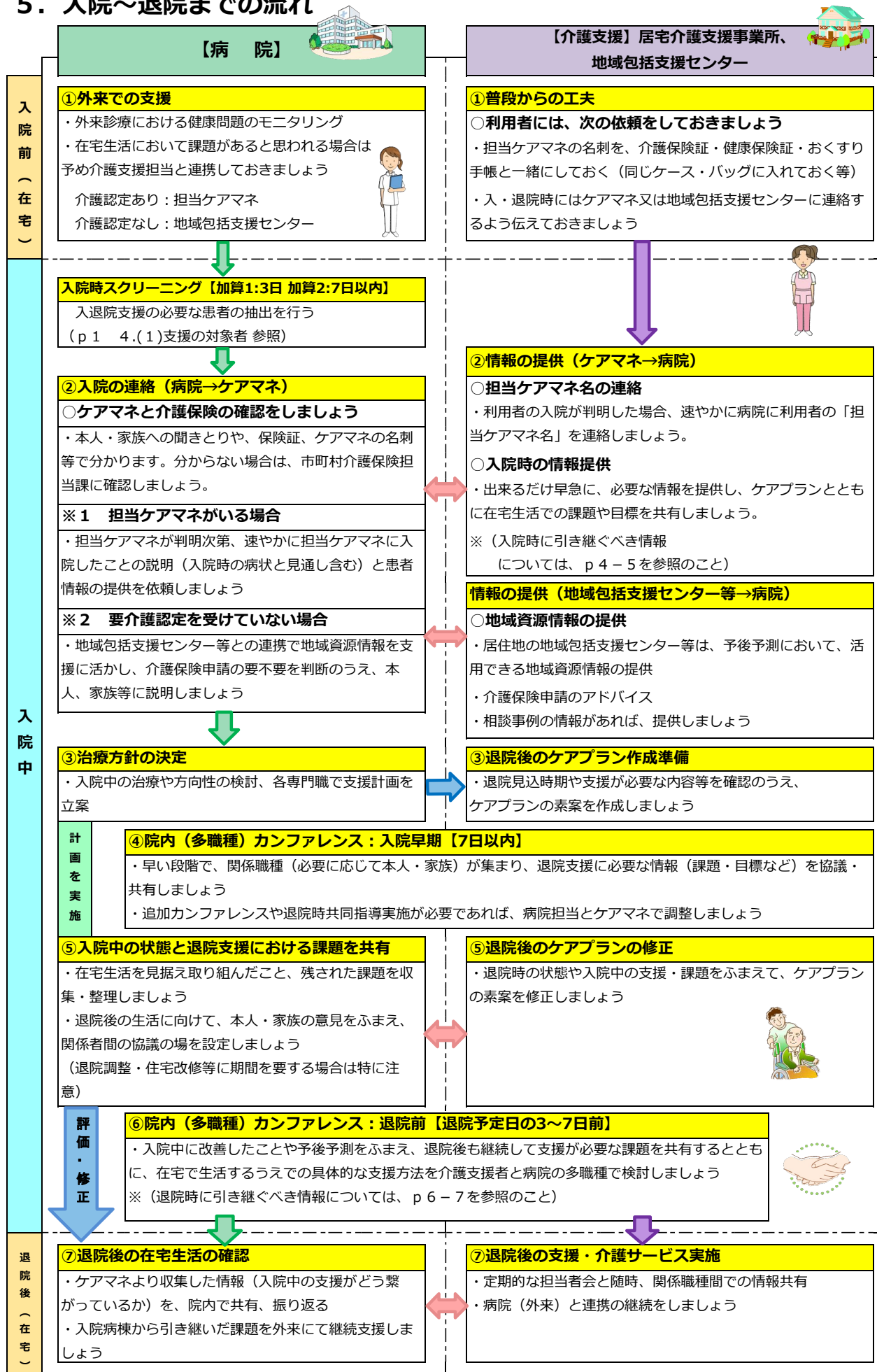
各医療機関の病棟看護師 等

介護支援担当者： 居宅介護支援事業所のケアマネジャー（介護度が要介護の方を担当）

地域包括支援センターのケアマネジャー（介護度が要支援の方を担当）

市町村の介護保険担当課

## 5. 入院～退院までの流れ



情報は待つのではなく、積極的に伝え合いましょう



## 5. 入院～退院までの流れ（補足説明）

入院時・退院時に必要な情報について	： p 4～p 7を参照のこと
連携に関する加算について	： p10 を参照のこと
管内の関係機関（医療・介護・行政等）	： p11 以降を参照のこと

### 【介護支援専門員】

#### 利用者の入院に早く気づけるための工夫をしましょう

○ケアマネから本人や家族に対し、下記について説明しておきましょう。

- ・「入院が決まったらケアマネに連絡する」
- ・「保険証等の保管場所を家族間で共有しておく」
- ・「ケアマネの名刺を、医療保険証・介護保険証・おくすり手帳と一緒に保管しておく」（同じケースや同じバッグに入れておく等の工夫があればなおさら良いです）  
（利用者の方は、歴代のケアマネの名刺を全て保管していることもあるので、渡した日付を名刺に記載する等、現在の担当ケアマネがわかるようお願いします）

○ケアマネから介護サービス事業者に対し、下記について依頼しておきましょう。

- ・「利用者の入院に気付いた時点でのケアマネへの連絡」

#### 病院へ情報提供をしましょう

○入院時のできるだけ早い段階での医療・介護の情報共有が適切な支援につながります。  
（加算算定要件では、3日以内（遅くとも7日以内）の情報提供が目安となっています。）

#### 入院時に必要な情報・・・p 4～5 参考様式参照

（あくまで参考様式であり、既存様式の活用を妨げるものではありませんが、入退院支援に必要な情報として項目を整理していますので、情報提供時にご配慮願います。）

\* 医療側からの情報を元にケアプラン素案の作成等、退院後の支援にむけ早めの準備をお願いします。

### 【医療機関担当者】

#### ケアマネジャーに入院の連絡をしましょう

○より確かな本人情報を入手するためには、介護側の情報が頼りになります。

- ・確認方法＝本人・家族への聴き取り、介護保険証・ケアマネの名刺等  
（不明の場合は、本人の居住する市町村の介護保険窓口を確認を）

※ 1 担当ケアマネがいる場合→担当ケアマネに連絡し情報収集を。

※ 2 要介護認定を受けていない場合→病院と地域包括支援センター等は、地域資源情報等を情報共有し、退院後の支援の要否を検討のうえ、介護保険申請等必要に応じ本人・家族説明を。

#### 退院後の切れ目無い生活支援のための情報共有

○ ケアプラン作成や介護事業所との調整期間を考慮し、退院後に必要と思われる支援内容について、ケアマネに連絡をお願いします。（特に、住宅改修等は申請～工事に相当期間を要しますので、ご留意願います。）

#### 退院時に必要な情報・・・p 6～7 参考様式参照

（あくまで参考様式であり、既存様式の活用を妨げるものではありませんが、入退院支援に必要な情報として項目を整理していますので、情報提供時にご配慮願います。）

### 多職種カンファレンス

退院後の支援にむけて、関係職種が集まり協議する重要な場です。

ここでの協議内容（患者・家族情報、生活環境や予後予測等）を参考に、医療機関は療養計画に反映、ケアマネはケアプランに反映していきます。

### 退院後の在宅生活について関係機関の情報共有

退院後の切れ目の無い生活支援のためにも、サービス担当者会議や地域ケア会議等を活用して、関係職種間での情報共有に努めてください。



6. 入院時に共有したい情報（参考様式）

入院時に医療機関が必要とする情報は、下記【参考様式】を参考にしてください。（既存の様式の活用を妨げるものではありませんが、この様式は入院時情報連携加算を算定するにあたって国が示した様式ですので、ご参考願います。）

【参考様式】入院時情報連携加算の様式例（オモテ）									
入院時情報提供書（ケアマネジャー → 医療機関）									
※ケアプラン1表・2表・3表／興味関心チェックシート／お薬手帳（いずれもコピー）／住環境に関する写真などを添付									
病院 担当者 様（記入日： 年 月 日／入院日： 年 月 日）									
利用者（患者）／家族の同意に基づき、利用者情報（身体・生活機能など）の情報を送付します。是非ご活用下さい。									
担当ケアマネジャー名					(フリガナ)		電話番号		
居宅介護支援事業所名							FAX番号		
<div>担当ケアマネジャーより、医療機関の方へお願い</div> <div>・退院が決まり次第、連絡をお願いします ・必要に応じて、退院時の情報提供をお願いします ・「退院前訪問指導」を実施する場合は、ぜひケアマネジャーを同行させて下さい</div>									
1. 利用者（患者）基本情報について									
患者氏名		(フリガナ)		年齢	才	性別	男	女	
				生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生				
住 所					電話番号				
住環境 ※可能ならば、 「写真」などを添付		<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅（2階居住） ・住まいに関する特記事項（ ）			エレベーター		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）		
入院時の要介護度		<input type="checkbox"/> 要支援（ ） <input type="checkbox"/> 要介護（ ） <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未申請							
認知症高齢者の 日常生活自立度		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> Ⅰ <input type="checkbox"/> Ⅱa <input type="checkbox"/> Ⅱb <input type="checkbox"/> Ⅲa <input type="checkbox"/> Ⅲb <input type="checkbox"/> Ⅳ <input type="checkbox"/> Ⅴ							
障害高齢者の 日常生活自立度		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> Ⅰ <input type="checkbox"/> Ⅱ <input type="checkbox"/> Ⅲa <input type="checkbox"/> Ⅲb <input type="checkbox"/> Ⅳ <input type="checkbox"/> Ⅴ							
介護保険の 自己負担割合		<input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 不明		障害など認定		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）			
年金などの種類		<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
2. 家族の情報について									
家族構成		<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 同居（家族構成： ）			キーパーソン （連絡先）		氏名 続柄： 年齢： 連絡先		
主たる介護者（年齢）		( 才 )							
日常生活自立支援（権利擁護） 成年後見人制度 利用		有 ・ 無		権利擁護・法定後見（後見・補佐・補助）・任意後見					
3. 本人／家族の意向について									
本人の性格／ 趣味・関心領域 など									
本人の生活歴									
入院前の本人の意向									
入院前の家族の意向 （特に生活について）									
4. 今後の生活展望について（ケアマネとしての意見）									
在宅生活に 必要な要件									
家族の介護力*		<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 日中独居 <input type="checkbox"/> 高齢世帯 <input type="checkbox"/> サポートできる家族や支援者が不在 <input type="checkbox"/> 家族が要介護状態／認知症である <input type="checkbox"/> その他（ ）							
特記事項 （特に注意すべき点など）									
[裏面へ]									

【参考様式】入院時情報連携加算の様式例（ウラ）									
5. カンファレンスについて（ケアマネからの希望）									
「院内の多職種カンファレンス」への参加		<input type="checkbox"/> 希望あり ・具体的な要望（							
「入院時カンファレンス」への参加		<input type="checkbox"/> 希望あり ・具体的な要望（							
「退院前カンファレンス」への参加		<input type="checkbox"/> 希望あり ・具体的な要望（							
6. 身体・生活機能の状況／療養生活上の課題について									
麻痺の状況		なし	軽度	中度	重度	褥瘡の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
ADL	移 動	自立	見守り	一部介助	全介助	移動手段	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他		
	移 乗	自立	見守り	一部介助	全介助	起居動作	自立 見守り 一部介助 全介助		
	更 衣	自立	見守り	一部介助	全介助	（日常生活面での特記事項）			
	整 容	自立	見守り	一部介助	全介助				
	入 浴	自立	見守り	一部介助	全介助				
	食 事	自立	見守り	一部介助	全介助				
食事内容	食事回数	・朝： 時頃、・昼： 時頃、・夜： 時頃				食事制限	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（		
	食事形態	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> きざみ <input type="checkbox"/> 嚥下障害食 <input type="checkbox"/> ミキサー				水分制限	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（		
	摂取方法	<input type="checkbox"/> 経口	<input type="checkbox"/> 経管栄養	水分とろみ		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	（UDF等の食形態区分： なし ・ あり（		
口腔	嚥下機能	むせない		時々むせる		常にむせる		義歯	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	口腔清潔	良		不良		著しく不良		口臭	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
排泄*	排尿	自立	見守り	一部介助	全介助	ポータブルトイレ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 常時		
	排便	自立	見守り	一部介助	全介助	オムツ／パッド	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 常時		
睡眠の状態		良 不良（			眠剤使用		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	睡眠時間	時間／日
喫煙		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 本くらい／日あたり			飲酒		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	合くらい／日あたり	
コミュニケーション能力	視力	問題なし		やや難あり		困難		メガネ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（
	聴力	問題なし		やや難あり		困難		補聴器	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（
	言語	問題なし		やや難あり		困難		コミュニケーションに関する特記事項：	
	意思疎通	問題なし		やや難あり		困難			
精神面における療養上の問題		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 焦燥・不穏 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 暴力／攻撃性 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 不眠 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 危険行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> その他（							
疾患歴*		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 急性呼吸器感染症 <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> その他（							
入院歴*	最近半年間の入院	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ R 年 月 日 ～ R 年 月 日） <input type="checkbox"/> 不明							
	入院頻度	<input type="checkbox"/> 頻度は高い／繰り返している <input type="checkbox"/> 頻度は低いが、これまでにもある <input type="checkbox"/> 今回が初めて							
医療措置*		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル <input type="checkbox"/> 尿路ストーマ <input type="checkbox"/> 消化管ストーマ <input type="checkbox"/> 痛みコントロール <input type="checkbox"/> 排便コントロール <input type="checkbox"/> 自己注射（							
7. お薬について ※必要に応じて、「お薬手帳（コピー）」を添付									
内服薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（				居宅療養管理指導		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（職種：		
薬剤管理	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 他者による管理（・管理者： ・管理方法：								
服薬状況	<input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 時々飲み忘れ <input type="checkbox"/> 飲み忘れが多い、処方が守られていない								
お薬に関する、特記事項									
8. かかりつけ医について									
かかりつけ医機関名					電話番号				
医師名		(フリガナ)			診察方法・頻度		<input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 訪問診療 ・頻度＝（）回／月・週		
*＝退院支援者スクリーニング必須項目（記入日 年 月 日 現在の状況）									

## 7. 退院時に共有したい情報（参考様式）

退院時に在宅側（転院先側）が必要とする情報は、下記【参考様式】を参考にしてください。（既存の様式の活用を妨げるものではありませんが、この様式は退院加算を算定するにあたって国が示した様式ですので、ご参考願います。）

【参考様式】退院・退所加算の様式例（オモテ）									
退院に向けたヒアリングシート～「課題整理総括表」の作成に向けて～									
1. 基本情報・現在の状態 等									
属性	フリガナ 氏名		性別	年齢	退院時の要介護度（ <input type="checkbox"/> 要区分変更）				
	様		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 要支援（ ） <input type="checkbox"/> 要介護（ ）				
今回の入院概要	入退院日	・入院日： 年 月 日			・退院予定日： 年 月 日				
	入院原因疾患								
	入院先	(病院) (病棟) (階) (号室)							
	退院後通院先	<input type="checkbox"/> 入院していた医療機関 <input type="checkbox"/> 入院先以外の病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 通院の予定なし							
① 疾患と入院中の状況	現疾患の状況				既往歴				
	移動手段	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他（ ）							
	入浴方法	<input type="checkbox"/> 行わず <input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> シャワー浴 <input type="checkbox"/> 一般浴							
	排泄方法	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> カテーテル・パウチ（ ）							
	食事形態	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他（ ）						UDF等の食形態区分	
	嚥下機能	<input type="checkbox"/> むせない <input type="checkbox"/> 時々むせる <input type="checkbox"/> 常にむせる							
	口腔清潔	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 著しく不良			義歯	<input type="checkbox"/> 元々なし <input type="checkbox"/> 入院中は使用なし <input type="checkbox"/> 入院中使用			
	口腔ケア	<input type="checkbox"/> 出来た <input type="checkbox"/> 出来なかった <input type="checkbox"/> 本人にまかせた							
	睡眠	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良（ ）						<input type="checkbox"/> 眠剤使用	
	認知・精神	<input type="checkbox"/> 認知機能低下 <input type="checkbox"/> せん妄 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 焦躁・不穏 <input type="checkbox"/> 攻撃性 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
② 本人・家族の意向等	本人の受け止め方	(病気)			(障害・後遺症)			(病名告知)	
								<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	家族の受け止め方								
	退院後の生活に関する本人の意向								
	退院後の生活に関する家族の意向								
2. 課題認識のための情報									
③ 退院後に必要な事柄	医療処置	(処置内容)				⇒ (在宅で継続するための要件)			
		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル <input type="checkbox"/> 尿路ストーマ <input type="checkbox"/> 消化管ストーマ <input type="checkbox"/> 痛みコントロール <input type="checkbox"/> 排便コントロール <input type="checkbox"/> 自己注射（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）							
	看護の視点	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 水分制限 <input type="checkbox"/> 食事制限 <input type="checkbox"/> 食形態 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 清潔ケア <input type="checkbox"/> 血糖コントロール <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 皮膚状態 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 認知機能・精神面 <input type="checkbox"/> 服薬指導 <input type="checkbox"/> 療養上の指導(食事・水分・睡眠・清潔ケア・排泄 などにおける指導) <input type="checkbox"/> ターミナル <input type="checkbox"/> その他( )							
	リハビリの視点	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 本人指導 <input type="checkbox"/> 家族指導 <input type="checkbox"/> 関節可動域練習(ストレッチ含む) <input type="checkbox"/> 筋力増強練習 <input type="checkbox"/> バランス練習 <input type="checkbox"/> 麻痺・筋緊張改善練習 <input type="checkbox"/> 起居／立位等基本動作練習 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下訓練 <input type="checkbox"/> 言語訓練 <input type="checkbox"/> ADL練習(歩行／入浴／トイレ動作／移乗等) <input type="checkbox"/> IADL練習(買い物、調理等) <input type="checkbox"/> 疼痛管理(痛みコントロール) <input type="checkbox"/> 更正装具・福祉用具等管理 <input type="checkbox"/> 運動耐容能練習 <input type="checkbox"/> 地域活動支援 <input type="checkbox"/> 社会参加支援 <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他( )							
	禁忌事項	(禁忌の有無)		(禁忌の内容／留意点)					
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり								
[裏面へ]									



# 【参考様式】退院・退所加算の様式例（ウラ）

症状・病状の 予後・予測		例) 医療機関からの見立て・意見（今後の見通し、急変の可能性や今後、どんなことが起こりうるか(合併症)、良くなっていく方向か、ゆっくり落ちていく方向なのか など）					
退院に 日心 あ常 た身 の活 つ状 の況 の阻 害環 境な ど	①疾患と入院中の状況から						
	②本人・家族の受け止め／意向から						
	③退院後に必要な事柄から						
	④その他						
状況の事実		現在の状況	要因	改善／維持の可能性	状況・支援内容等	見通し	
移動	室内移動	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化		例) おおよその到達可能なレベルの確認(どの位の期間で、どのレベルまでいけそうか など)	
	屋外移動	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
食事	食事内容	支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
	食事摂取	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
排泄	排尿・排便	支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
	排泄動作	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
口腔	口腔衛生	支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
	口腔ケア	自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
服薬		自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
入浴		自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
更衣		自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
家事動作		自立 見守り 一部介助 全介助		改善 維持 悪化			
コミュニケーション能力		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
認知		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
褥瘡・皮膚の問題		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
行動・心理症状(BPSD)		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
居住環境		支障なし 支障あり		改善 維持 悪化			
回目	聞き取り日	情報提供者名・職種					
(回目)	年	<input type="checkbox"/> 医師( ) <input type="checkbox"/> 看護師( ) <input type="checkbox"/> リハ職( )					
	月 日	<input type="checkbox"/> MSW( ) <input type="checkbox"/> 歯科医師・歯科衛生士( ) <input type="checkbox"/> 他( )					
(回目)	年	<input type="checkbox"/> 医師( ) <input type="checkbox"/> 看護師( ) <input type="checkbox"/> リハ職( )					
	月 日	<input type="checkbox"/> MSW( ) <input type="checkbox"/> 歯科医師・歯科衛生士( ) <input type="checkbox"/> 他( )					

## 薬局へのお薬相談書

お薬について相談がある場合にご利用下さい。皆様からの情報をもとに、薬の適正使用を目的として、患者（利用者）さんの服薬支援を行います。

### 【 注 意 事 項 】

1. 薬袋にある薬局名と Fax 番号をご記入のうえ、調剤した薬局へ送信して下さい。  
調剤した薬局へ直接お渡しいただいてもかまいません。
2. 薬局への情報提供に際しては、患者（利用者）さんの同意を得て下さい。
3. この相談書により、患者（利用者）さんが医師や薬剤師から咎められる等の不都合な状況には決してなりませんのでご安心下さい。
4. この相談書を用いなくてもかまいませんので、お薬のことはお気軽にご相談ください。

薬袋にある薬局名：

宛（Fax.

）

チェックを忘れないでね!!

### 相談内容

☐ この相談は患者（利用者）さんの同意を得ています。

対象患者（利用者）： \_\_\_\_\_ 様

※ 対象患者名は記入しなくてもかまいませんが、その場合薬局より確認のお電話をさせていただきます。

- \* 該当する項目にチェックマークをお願いします（複数チェック可）。  
また、参考となる情報がございましたら、自由記載欄にご記入ください。

☐ お薬が残っています。

- ☐ 調剤してもらった薬局に持参するよう、お伝えしました。  
☐ 残薬が多く整理ができていないので、対応をお願いします。  
☐ その他（自由記載： \_\_\_\_\_）

☐ 残薬以外の相談があります。→ 詳細は自由記載へ

### 自由記載

相談内容の確認や対応のフィードバックのため、薬局から電話などで直接話をお伺いする場合があります。

貴所属とご担当者名を  
ご記入ください。

送 信 日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ご所属名： \_\_\_\_\_

連絡先 ☎： \_\_\_\_\_

ご担当者： \_\_\_\_\_

【ご担当者職種】 チェックをお願いします。

- ☐ 医師                      ☐ 歯科医師                      ☐ 薬剤師（病院・薬局）  
☐ 介護支援専門員        ☐ 訪問看護師                  ☐ 介護福祉士・介護士  
☐ その他（ \_\_\_\_\_ ）

## 訪問歯科診療依頼書

おわかりになる範囲でご記入をお願いします。記入欄が不足の場合は別紙(任意)にご記入ください。

ふりがな	生年月日	大・昭・平	年	月	日生
氏 名	性 別	男 ・ 女	年 齢	歳	
所在地（ 病院 ・ 施設 ・ 在宅 ） 〒					
(電話 - - )					
使用保険 <input type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> 公費受給者証 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 身障手帳					
現在、治療中の病気はありますか。 無 ・ 有 { 病名 :			かかりつけ病院 [ 病院 ] ⇒感染症 無 ・ 有 [ ]		
現在、服用しているお薬はありますか。 無 ・ 有 { 薬名 :					
介 護 度 : <input type="checkbox"/> 介護認定無し <input type="checkbox"/> 要支援 1 ・ 2 <input type="checkbox"/> 要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5					
日常動作 : <input type="checkbox"/> 歩行できる <input type="checkbox"/> 補助があれば歩行できる <input type="checkbox"/> 車イスを使う <input type="checkbox"/> ベッドで寝ている					
姿 勢 : <input type="checkbox"/> 座ってられる <input type="checkbox"/> 首が動かせる <input type="checkbox"/> 寝たきり					
食 事 : <input type="checkbox"/> 口から食べている <input type="checkbox"/> 管で栄養をとっている <input type="checkbox"/> 点滴で栄養をとっている					
意思疎通 : <input type="checkbox"/> 会話ができる <input type="checkbox"/> 指示の理解はできる <input type="checkbox"/> 意思の疎通ができない					
お口の状態についてお尋ねします。 { どうしましたか、いつからでしょうか。			かかりつけの歯科医はいますか。 無 ・ 有 [ 歯科医院 ]		
介護サービス利用日時をお尋ねします。利用日を○で囲み、時間帯をご記入ください。 月 火 水 木 金 土 日 [ ____時～____時 / ____時～____時 ] 月 火 水 木 金 土 日 [ ____時～____時 / ____時～____時 ] ※24時間表記 その他 ( )					
担当ケアマネジャー（介護支援専門員）はいますか。 無 ・ 有 [ 事業所名 :			(電話 - - ) 担当者名 : ]		
備考（注意して欲しい点や連絡事項等あればご記入ください）					

ご記入をお願いします。

依頼者・連絡先	治療希望者との続柄
ふりがな	<input type="checkbox"/> 本人
氏 名	<input type="checkbox"/> 家族 [ ]
でんわ	<input type="checkbox"/> その他 [ ]
F A X	[ ]
備考	

でんわ・F A X・郵送先

でんわ	0880-34-8500
F A X	0880-34-8828
郵 送	〒787-0023 四万十市中村 東町1丁目1番27号 四万十市立市民病院西棟1階
高知県歯科医師会 幡多在宅歯科連携室	
受付日 :	

地域資源一覧① 有床医療機関（病床数・窓口等）

令和7年7月1日現在

医療機関名	郵便番号 住所	入退院時の連携部署			電話番号 （代表）	病 床 数	病床数（内訳）															
		部署名	電話番号	連絡の取りやすい時間帯			一般	特定一般	回復期リハ	地域包括ケア	地域包括医療	障害者	医療療養	緩和ケア	精神	精神科急性期治療	精神療養	認知症治療	感染症	結核		
高知県立 幡多けんみん病院	788-0785 宿毛市山奈町芳奈3-1	入退院支援センター	0880-66-1901	9:30以降 連絡先が不明な場合は入退院支援センターにご連絡下さい。	0880-66-2222	269	262														3	4
		各病棟	【代表】 0880-66-2222																			
		医療相談室 （退院後の外来受診にも対応）																				
くぼかわ病院	786-0002 高岡郡四万十町見付902-1	地域連携・相談室	0880-22-1111		0880-22-1111	172	50		46	42			34	スタッフの人数が少なく調整が必要								
大西病院	786-0007 高岡郡四万十町古市町6-12	地域連携室	0880-22-3267		0880-22-1191	50							50									
木俵病院	787-0025 四万十市中村一条通3-3-25	地域連携室	0880-34-1211		0880-34-1211	42				21			21									
四万十市立市民病院	787-0023 四万十市中村東町1-1-27	地域連携室	0880-34-2126		0880-34-2126	55	15			40												
竹本病院	787-0015 四万十市右山1973-2	地域連携室	0880-35-4151		0880-35-4151	131	30		50	51												
中村病院	787-0029 四万十市中村小姓町75	地域連携 医療相談室	0880-34-3177		0880-34-3177	60							60									
幡多クリニック	787-0013 四万十市右山天神町 10-12	看護部部長室	0880-34-6211	9:00～12:30 13:30～17:00	0880-34-6211	19	19															
森下病院	787-0025 四万十市中村一条通2-44	地域医療連携室	0880-34-2030	8:30～12:30 13:30～17:00	0880-34-2030	86	36			24			26									
渡川病院	787-0019 四万十市具同2278-1	相談支援室	0880-37-2220		0880-37-2220	178									130	48						

医療機関名	郵便番号 住所	入退院時の連携部署			電話番号 （代表）	病床数	病床数（内訳）														
		部署名	電話番号	連絡の取りやすい時間帯			一般	特定一般	回復期リハ	地域包括ケア	地域包括医療	障害者	医療療養	緩和ケア	精神	精神科急性期治療	精神療養	認知症治療	感染症	結核	
大井田病院	788-0001 宿毛市中央8-3-6	地域連携相談室	0880-63-1740		0880-63-2101	50				50											
筒井病院	788-0783 宿毛市平田町戸内1802	地域連携相談室	0880-66-1615	8:45～12:30 13:30～17:15	0880-66-0013	56			35	12			9								
幡多希望の家 医療福祉センター	788-0782 宿毛市平田町中山867	相談支援専門員	0880-66-2212		0880-66-2212	51	51														
聖ヶ丘病院	788-0051 宿毛市押ノ川1196	地域連携推進室	0880-63-2146	9:30～12:30 13:30～17:00	0880-63-2146	213							45			49	60	59			
足摺病院	787-0303 土佐清水市旭町18-71	相談室	0880-82-1275 080-6287-4091	9:30～12:00 13:00～16:30	0880-82-1275	31							31								
渭南病院	787-0331 土佐清水市越前町6-1	地域連携室・相談室	0880-82-1052		0880-82-1151	105				50			55								
松谷病院	787-0305 土佐清水市天神町14-18	相談室	0880-82-0001 内線（757）		0880-82-0001	54							54								
大月町国民健康保険大月病院	788-0311 幡多郡大月町鉾土603	入退院支援看護師	0880-73-1300		0880-73-1300	25	25														
小原外科・肛門科・胃腸科	787-0011 四万十市右山元町3-3-15				0880-35-0108	19	19														
菊地産婦人科医院	787-0002 四万十市中村桜町19				0880-34-3351	16	16														
こじま眼科	787-0014 四万十市駅前町9-20				0880-34-0013	7	7														
四万十市国民健康保険 西土佐診療所	787-1603 四万十市西土佐用井 1110-28				0880-52-1011	19	19														
計	22機関					1708	549	0	131	290	0	0	385	0	130	97	60	59	3	4	



## 地域資源一覧② 歯科診療所

\* 訪問診療や口腔ケアに関することで不明な点があれば、幡多在宅歯科連携室 へ相談して下さい。

宿毛市	医療機関名	所在地	電話番号	診療時間	休診日	訪問診療	訪問歯科衛生指導	車椅子での来院
	おきのしま歯科	沖の島町母島1739	090-9553-4966	■月～土 9:00-12:30 14:00-17:00	日、祝、8/13～8/15、12/28～1/4	○		
	カタクラ歯科	片島15-21	0880-65-5125	■月・火・水・金・土 9:00-18:00 ■木 9:00-12:00	日、祝、8/13～8/16、12/30～1/3			
	酒井歯科医院	中央4-1-31	0880-63-2369	※完全予約制				
	坂本歯科医院	幸町2-18	0880-63-0360	■月・火・水・金・土 9:00-12:00 14:00-17:00 ■木 9:00-12:00	日、祝、8/13～8/15、12/29～1/3			
	竹松歯科	中央1-6-35	0880-63-0227	■月・火・水・金 9:00-12:30 14:00-18:00 ■木 9:00-12:30 ■土 9:00-12:30 14:00-17:00	日、祝、8/14～8/15、12/30～1/3			
	西町歯科医院	西町2-20-15	0880-65-0001	■月・火・水・金・土 9:00-12:30 14:00-18:00	木、日、祝、8/13～8/15、12/30～1/3			○
	平井歯科医院	高砂22-11	0880-65-7107	■月・火・水・金 9:00-12:00 14:00-18:30 ■木 9:00-12:00 ■土 9:00-12:00 14:00-17:30	日、祝、8/13～8/15、12/24、12/30～1/3			
	二神歯科医院	平田町戸内4300-1	0880-66-1517	■月・火・水・金 9:00-12:00 13:30-18:00 ■木 9:00-12:00 ■土 9:00-12:00 13:30-15:00	日、祝、12/30～1/3	○		
	米花歯科医院	山奈町山田1376-3	0880-66-1331	■月～金 9:00-12:00 13:30-19:00	土、日、祝、GW、8/13～8/16 12/30～1/3	○		
	HONDAデンタルクリニック	中央4-2-29	0880-63-2936	■月・火・水・金 9:00-12:00 14:00-17:00 ■土 9:00-14:00	木、日、祝、1/1～1/3			
	前田歯科矯正歯科	萩原1-31	0880-63-3803	■月・火・水・金・土 9:00-12:00 14:00-18:00	木、日、祝、8/13～8/15、12/30～1/3	○	○	

土佐清水市	医療機関名	所在地	電話番号	診療時間	休診日	訪問診療	訪問歯科衛生指導	車椅子での来院
	植垣歯科	天神町13-1	0880-82-1881	■月・火・水・金 9:00-13:00 14:00-18:00 ■土 9:00-13:00	木、日、祝、8/13～8/15、12/30～1/3	○	○	○
	大西歯科医院	寿町1-6-1	0880-82-0531	■月～金 9:00-12:00 13:00-18:00 ■土 9:00-12:00	日、祝、12/30～1/3	○		
	楠井歯科	本町10-6	0880-82-3188	■月・火・水・金 8:30-12:30 14:00-17:30 ■土 8:30-12:30 14:00-16:00	木、日、祝、8/15、8/16、12/24、 12/31～1/3	○	○	○
	安岡歯科診療所	下ノ加江216	0880-84-0002	■月・水・土 9:00-12:00 13:30-17:00 ■火・木 9:00-12:00 12:30-17:00 ■金 9:00-12:00 12:30-18:00	日、祝、12/29～1/3			
	幸歯科医院	栄町2-14	0880-82-4181	■月～金 9:00-12:30 14:00-18:00 ■土 9:00-12:30	土(第1,第3)、日、祝、12/30～1/4			○

\* 診療については、歯科診療所にお問い合わせ下さい。

〈参考〉医療情報ネット（ナビイ）HP R7.7月時点

## 地域資源一覧② 歯科診療所

\* 訪問診療や口腔ケアに関することで不明な点があれば、幡多在宅歯科連携室 へ相談して下さい。

四万十市	医療機関名	所在地	電話番号	診療時間	休診日	訪問診療	訪問歯科 衛生指導	車椅子での 来院
	朝日歯科	中村於東町26	0880-34-1108	■月・水・金 9:00-12:00 14:00-18:00 ■火・木 9:00-12:00 ■土 9:00-13:00	日、祝、8/13～8/15、12/29～1/3	○		
	池本歯科医院	右山五月町10-14	0880-35-6188	■月・火・水・金 9:00-17:30 ■木 9:00-12:00 ■土 9:00-17:00	日、祝、12/24、12/29～1/3	○		
	岡村歯科医院	古津賀1-146	0880-35-2088	■月・火・水・金・土 9:00-12:30 14:30-17:50	木、日、祝、8/13～8/15、12/29～1/2,1/4			○
	川村歯科	具同田黒3-7-5	0880-31-2501	■月・火・木・金 9:00-13:00 14:30-17:00 ■水・土 9:00-13:00	日、祝、8/13～8/15、12/29～1/3			○
	北代歯科	中村小姓町6	0880-34-1152	■月・火・水・金・土 9:00-12:00 14:00-17:00	木、日、祝、8/13～8/15、12/29～1/3	○		
	京町歯科診療所	中村大橋通3-24-1	0880-34-2258	■月・火・水・金 9:00-12:00 14:00-18:00 ■木・土 9:00-12:00	日・祝			○
	幸徳歯科	中村大橋通6-1-24	0880-34-5578	■月 8:30-12:00 14:00-17:00 ■水・金 8:30-12:00 14:00-18:00 ■火・土 8:30-12:00 14:00-16:00	木、日、祝、8/13～8/15、12/27～1/3	○ (木曜日)		
	さつき新谷歯科	右山五月町14-16	0880-34-6881	■月・水 9:00-13:00 14:30-18:30 ■火・金 9:00-13:00 14:30-18:00 ■木 9:00-13:00 ■土 9:00-13:00 14:30-17:00	日、祝、8/13～8/15、12/29～1/3	○	○	○
	高畑歯科	具同田黒2-4-28	0880-37-5454	■月・火・水・金 9:30-18:00 ■土 9:30-17:00	木、日、祝、12/30～1/3	○		○
	田中歯科医院	中村小姓町49	0880-35-2078	■月・火・水・金・土 9:00-12:00 13:30-17:00	木、日、祝、8/13～8/15、12/29～12/31、 1/2、1/3			
	にいや歯科医院	具同2241-5	0880-37-4182	■月・火・水・金 9:00-18:00 ■土 9:00-17:00	木、日、祝、8/13、8/14、12/29～1/3	○	○	○
	本田歯科	中村本町1-4	0880-34-1182	■月・火・水・金・土 9:30-12:00 13:30-17:30 ■木 9:30-12:00	日、祝、12/31～1/3			
	町田歯科診療所	中村東下町23	0880-35-3315	■月・火・水・金 8:40-12:00 13:30-17:30 ■木 8:40-12:00 ■土 8:40-12:00 13:30-15:30	日、祝、8/15、12/28～1/4	○	○	○
	松岡歯科医院	中村東町3-2-22	0880-35-4888	■月～金 9:00-13:00 14:30-19:00 ■土 9:00-13:00	日、祝、8/13～8/15、12/24、12/28～1/3	○		○
	宮定歯科医院	右山五月町3-20	0880-34-4664	■月・火・水・金 8:30-18:00 ■土 8:30-17:00 (祝日のある週は木曜日に8:30～12:00診療)	木、日、祝、8/13～8/15、12/30～1/3	○		
	山本歯科医院	具同田黒2-16-5	0880-37-1368	■月・木・金 9:00-12:00 14:00-18:00 ■火 歯科9:00-12:00 14:00-18:00 矯正14:00-18:00 ■水 9:00-12:00 ■土 9:00-12:00 14:00-17:00	日、祝、8/13～8/15、12/30～1/4			○

\* 診療については、歯科診療所にお問い合わせ下さい。

(参考) 医療情報ネット (ナビイ) HP R7.7月時点

## 地域資源一覧② 歯科診療所

\*訪問診療や口腔ケアに関することで不明な点があれば、幡多在宅歯科連携室 へ相談して下さい。

	医療機関名	所在地	電話番号	診療時間	休診日	訪問診療	訪問歯科 衛生指導	車椅子での 来院
大月町	大月町国民健康保険大月病院	鉾土603	0880-73-1300	■月～金 8:30-12:00 13:00-17:15	土・日・祝・12/29～1/3	○		○
	佐々山歯科	弘見2066-5	0880-73-0773	■月・火・水・金・土 9:00-12:00 14:00-18:30 ■木 9:00-12:00	日・祝・12/30、12/31、1/2、1/3	○		○
	ながおか歯科医院	弘見2103-2	0880-73-1818	■月～金 9:00-12:00 14:00-18:00 ■土 9:00-12:30	日・祝・8/14～8/16、12/24、12/30～1/3	○		

	医療機関名	所在地	電話番号	診療時間	休診日	訪問診療	訪問歯科 衛生指導	車椅子での 来院
黒潮町	和泉歯科医院	入野2082-9	0880-43-3636	■月・火・金 9:30-12:00 14:00-18:30 ■土 9:30-12:00 14:00-17:00 (祝祭日のある週は木曜診療、毎週水曜日午前中は訪問診療の 要請があれば行う)	水、木・日・祝、8/13～8/15、12/30～1/3	○	○	
	小谷歯科診療所	上川口877	0880-44-1529	■月・火・水・金・土 12:00-17:00	木・日・祝、12/30～1/3	○		
	黒潮町拳ノ川歯科診療所	拳ノ川31-1	0880-55-7143	■火 9:00-12:00 (第2、第4火曜日のみ診療)	月・水～日・祝、12/30～1/3	○	○	○
	佐賀歯科診療所	佐賀689-1	0880-55-3206	■水・木 9:00-12:00 14:00-18:30 ■土 9:00-12:00 14:00-16:30	月・火・金・日・祝、12/30～1/3	○	○	○
	芝崎歯科医院	入野2940-1	0880-43-1202	■月・火・水・金・土 9:00-12:00 13:30-17:00	木・日・祝、12/28～1/5 (ゴールデンウィーク期間中、お盆期間中)			
	安光歯科医院	入野2581-1	0880-43-4488	■月・火・水・金・土 9:00-11:30 14:00-16:30 (祝祭日のある週の木曜日は診療、学会等で土曜日が休診になる 場合は、その週もしくは翌週の木曜日に診療)	木・日・祝、8/13～8/15、12/31～1/3	○		○

\*診療については、歯科診療所にお問い合わせ下さい。

〔参考〕医療情報ネット（ナビイ）HP R7.7月時点

## 地域資源一覧③ 幡多地域在宅歯科連携室

※ 在宅歯科連携室は、高齢や障害などの理由で歯科診療所に通院できない方々の相談窓口です。

エリア	事業所名	郵便番号	住所	電話	F A X
幡多 地域 全域	幡多在宅歯科連携室	787-0023	四万十市中村東町1-1-27	0880-34-8500	0880-34-8828

\*不在時には中央窓口（高知市）に電話が転送されますので、ご留意下さい。



# 地域資源一覧④ 薬局

## 1. 薬局の開局時間及び時間外の対応

NO	市町村	薬局名	住所	外来対応に係る体制												その他の薬局機能									
				開局時間中の外来対応								開局時間外の外来対応				第二種 協定 指定医 療機関 の指 定	オン ライ ン 服薬指 導の実 施可 否	要指導医 薬品・一 般用医薬 品(品目 数)	新型コロナウイルス 抗原定 性検査 キットの 取扱	緊急避 妊薬の 取扱	オンライン 診療に 伴う緊 急避妊 薬の調 剤				
				外来対応の開 局 時間(月)	外来対応の開 局 時間(火)	外来対応の開 局 時間(水)	外来対応の開 局 時間(木)	外来対応の開 局 時間(金)	外来対応の開 局 時間(土)	外来対応の 開局 時間 (日)	外来対応の 開局 時間 (祝)	連絡先電話番号 (開局時間中)	時間外 (夜 間・休 日)の 緊急時 対 応	連絡先電話番号 (開局時間外)	夜間・ 休日調 剤当番 (輪 番) 等への 参加										
1	四万十市	松本薬局	四万十市中村一条通 3 丁目 1－18	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-14:00	-	-	0880-34-7144	○	090-8697-7413	○	○	○	170	○	○	○				
2	四万十市	中西一貴堂薬局	四万十市中村本町 3 丁目 4 0	7:00-19:00	7:00-19:00	7:00-19:00	7:00-19:00	7:00-19:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	0880-35-2245	○	0880-35-2245	×	○	×	15	○	×	×				
3	四万十市	すみれ薬局	四万十市中村東町 1－7 9	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-12:30	-	-	0880-34-4193	○	0880-34-4193	○	○	○	50	○	○	○				
4	四万十市	なかむら薬局	四万十市中村一条通 3－2－2 3	9:15-12:30 14:15-17:30	9:15-12:30 14:15-17:30	9:15-12:30 14:15-17:30	9:15-12:30 14:15-17:30	9:15-12:30 14:15-17:30	9:15-12:45	-	-	0880-31-0838	×	-	○	○	×	30	○	×	×				
5	四万十市	とんぼ薬局	四万十市中村大橋通 5－5 1－2	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	0880-35-1193	○	0880-35-1193	○	○	○	83	○	○	○				
6	四万十市	いちご薬局	四万十市中村小姓町 7 6	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-35-0093	○	0880-35-0093	○	○	○	144	○	○	○				
7	四万十市	具同調剤薬局	四万十市具同田黒 2－1 4 9	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-13:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-13:00	-	-	0880-37-0808	○	0880-37-0808	×	○	○	10	○	×	×				
8	四万十市	セイシヨー堂薬局	四万十市古津賀四丁目 6 2 番地										×		×	×	×		×	×	×				
9	四万十市	しまんと薬局	四万十市中村大橋通 6 丁目 3－7	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-34-5520	×	0880 34 5520	×	×	×	-	×	×	×				
10	四万十市	ときわ薬局	四万十市駅前町 8－1 2	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-14:00	-	-	0880-31-0621	○	090-4976-9730	○	○	○	要指導12 一般販売 270	○	○	○				
11	四万十市	メディカル薬局 うやま店	四万十市右山 1 9 7 3 番地 5	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-34-8861	○	090-5271-4471	○	○	○	50	○	○	○				
12	四万十市	いわせ薬局	四万十市右山天神町 9－2 8	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-34-3663	○	0880-34-3663	○	○	○	50	○	○	○				
13	四万十市	メディカル薬局 一条通店	四万十市中村一条通 5 丁目 9 番 1 号	9:00-17:30	9:00-17:30	9:00-17:30	9:00-17:30	9:00-17:30	9:00-12:30	-	-	0880-34-8721	×	-	○	○	○	10	○	×	×				
14	四万十市	エール薬局具同店	四万十市具同田黒 2 丁目 1 2－4 8	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	0880-37-0112	○	0880-37-0112	○	○	○	52	○	○	○				
15	四万十市	エール薬局 サニーマート四万十店	四万十市古津賀 4 丁目 3 0 番地	10:00-14:00 15:00-19:00	10:00-14:00 15:00-19:00	10:00-14:00 15:00-19:00	10:00-14:00 15:00-19:00	10:00-14:00 15:00-19:00	10:00-14:00 15:00-19:00	-	-	0880-34-8388	○	0880-34-8388	×	○	○	10	○	○	○				
16	四万十市	あかね薬局渡川店	四万十市具同 2 0 7 5－2	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	0880-34-8688	○	0880-34-8688	○	○	○	52	○	○	○				
17	四万十市	マック中村調剤薬局	四万十市具同 5 3 9 0 番地	9:30-19:00	9:30-19:00	9:30-19:00	9:30-19:00	9:30-19:00	9:30-19:00	-	-	0880-37-5771	○	080-3457-3567		○	○	50	○	○	×				
18	四万十市	ブラム調剤薬局	四万十市具同 6 7 7 4－1 5	9:00-18:30	9:00-18:30	9:00-12:30	9:00-18:30	9:00-18:30	9:00-17:00	-	-	0880-37-3377	○	090-5919-5955	×	○	○	49	○	×	×				
19	四万十市	にしとさ薬局	四万十市西土佐用井 1 1 1 0－2 8	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	-	0880-31-6800	○	0880-31-6800	○	○	○	50	○	×	×				
20	四万十市	よどや薬局四万十渡川店	四万十市渡川三丁目 1 番 6 号	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	-	-	-	0880-34-8682	×	-	○	○	○	30	○	×	×				
21	四万十市	四国調剤 四万十薬局	四万十市渡川 1 丁目 2 番 5 1 号	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-16:30	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-14:00	-	-	0880-34-8622	○	0880-34-8622	○	○	○	48	○	○	○				
22	四万十市	京町薬局	四万十市中村一条通 1 丁目 3 9 番																						
23	宿毛市	なおり薬局	宿毛市中央 3 丁目 6－1 7	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-63-1587	○	0880-63-1587	×	○	○	50	○	×	×				
24	宿毛市	有限会社 木下薬局	宿毛市幸町 4－3 6	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-63-2508	○	090-7780-6297	×	○	○	50	○	×	×				
25	宿毛市	すみれ薬局 宿毛店	宿毛市駅前町 2－7 0 4	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-62-0093	○	0880-62-0093	○	○	○	50	○	○	○				
26	宿毛市	吉村調剤薬局	宿毛市中央 3－8－2 5	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-63-0469	○	0880-63-0469	○	○	○	100	○	○	○				
27	宿毛市	けんみん薬局	宿毛市山奈町芳奈 3－1 8	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	-	0880-66-2710	○	0880-66-2710	○	○	○	50	○	×	×				
28	宿毛市	すみれ薬局 けんみん前店	宿毛市平田町戸内 2 0 8 5－4	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	0880-62-2244	○	0880-62-2244	○	○	○	50	○	○	○				
29	宿毛市	あおぞら薬局	宿毛市平田町戸内 1 8 9 8－1	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-14:00	-	-	0880-62-2700	○	0880-62-2700	○	×	○	40	○	×	×				
30	宿毛市	すくも薬局	宿毛市平田町戸内 1 2 5 5－2										×		×	×	×		×	×	×				
31	宿毛市	まつむら薬局	宿毛市宿毛 1 3 1 5 番地 6										×		×	×	×		×	×	×				
32	宿毛市	アイ薬局	宿毛市宿毛 5 4 9 2－2	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	0880-63-1080	○	0880-63-1080	○	○	○	40	○	○	○				
33	宿毛市	エール薬局幡多店	宿毛市平田町戸内 2 1 0 6－8	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	0880-62-2333	○	0880-62-2333	○	○	○	要指導1 一般用93	○	○	○				

〔参考〕高知県薬剤師会HPより <https://www.kochi-kenyaku.org/local-pharmacy/>  
 データ更新日：R7.7.4(上記URLより高知県薬剤師会HPにて随時ご確認ください)

NO	市町村	薬局名	住所	外来対応に係る体制											その他の薬局機能								
				開局時間中の外来対応								開局時間外の外来対応			時間外 (夜間・休日)の 緊急時対応	連絡先電話番号 (開局時間外)	夜間・休日調剤当番(輪番)等への参加	第二種 指定医療機関 の指定	オンライン 服薬指導の実施可否	要指導医薬品・一般用医薬品(品目数)	新型コロナウイルス 抗原定性検査キットの取扱	緊急避妊薬 の取扱い	オンライン診療に伴う緊急 避妊薬の調剤
				外来対応の開局 時間(月)	外来対応の開局 時間(火)	外来対応の開局 時間(水)	外来対応の開局 時間(木)	外来対応の開局 時間(金)	外来対応の開局 時間(土)	外来対応の開局 時間(日)	外来対応の開局 時間(祝)	連絡先電話番号 (開局時間中)											
34	宿毛市	さわやか薬局	宿毛市平田町戸内 1 7 5 3 番地	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-15:00	-	-	0880-62-2988	○	0880-62-2988	×	○	○	400	○	×	×		
35	土佐清水市	しみず薬局	土佐清水市越前町 5 - 1	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-17:30	9:00-18:00	9:00-18:00	0880-82-1005	○	090-2891-5700	○	○	×	50	○	○	○		
36	土佐清水市	下元調剤薬局 清水展	土佐清水市幸町 4 - 1 ニューヴァレーマンション 1F	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-17:00	当番日 9:00-17:00	当番日 9:00-17:00	0880-82-4193	○	090-4330-7085	○	○	○	150	○	×	×		
37	土佐清水市	たにがわ薬局	土佐清水市幸町 4 - 2 4										×		×	×	×		×	×	×		
38	土佐清水市	O-Force合同会社 みなみかぜ薬局	土佐清水市越前町 5 番 2 3 号 2										×		×	×	×		×	×	×		
39	土佐清水市	エール薬局 ローソン清水ヶ丘店	土佐清水市清水ヶ丘 7 番 5 号	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-15:00	-	-	0880-87-9112	○	0880-87-9112	○	○	○	99	○	○	○		
40	大月町	おおつき薬局	幡多郡大月町銚土 3 5 番地 1	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	-	0880-73-1500	○	0880-73-1500	○	○	○	80	○	×	×		
41	大月町	エール薬局おおつき店	幡多郡大月町銚土 3 4 - 3	8:30-18:00	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-17:30	-	-	-	0880-62-4193	○	0880-62-4193	○	○	○	50	○	○	×		
42	黒潮町	すみれ薬局くろしお店	幡多郡黒潮町入尾 5 5 8 - 1	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	9:00-12:30	-	-	0880-43-0355	○	0880-43-0355	○	×	○	58	○	×	×		
43	黒潮町	さが薬局	幡多郡黒潮町佐賀 7 0 1 - 2	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	-	0880-55-3888	×	-	○	○	○	40	○	×	×		
44	黒潮町	マック黒潮調剤店	幡多郡黒潮町入野 1 9 8 1 番地 1	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00 14:00-18:00	9:00-13:00	-	0880-43-2707	○	080-3457-3567		○	○	60	○	×	×		

〈参考〉高知県薬剤師会HPより <https://www.kochi-kenyaku.org/local-pharmacy/>  
 データ更新日：R7.7.4(上記URLより高知県薬剤師会HPにて随時ご確認ください)



## 地域資源一覧④ 薬局

### 2.在宅訪問に係る薬局機能情報

P17

NO	市町村	薬局名	住所	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (月)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (火)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (水)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (木)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (金)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (土)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (日)	在宅患者に 対 応 可能な時 間帯 (祝)	医療用 麻 薬(注 射 剤を 含 む)	医療材 料・衛 生 材料	高度管 理 医療 機器	無菌製剤処理	無菌製 剤 処理 (中 心 静 脈 注 入)	無菌製 剤 処理 (医 療 用 麻 薬 の 持 続 注 入)	小児在宅
1	四万十市	松本薬局	四万十市中村一条通3丁目1-18	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-14:00	-	-	×	○	販売業	×	×	×	×
2	四万十市	中西一貫堂薬局	四万十市中村本町3丁目40									×	×	なし	×	×	×	×
3	四万十市	すみれ薬局	四万十市中村東町1-79	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-12:00	-	-	○	○	販売業	×	○	○	○
4	四万十市	なかむら薬局	四万十市中村一条通3-2-23	開局時間外	開局時間外	開局時間外	開局時間外	開局時間外	開局時間外	-	-	○	○	なし	×	×	×	×
5	四万十市	とんぼ薬局	四万十市中村大橋通5-51-2	15:00-17:00	15:00-17:00	15:00-17:00	15:00-17:00	15:00-17:00	-	-	-	○	○	なし	×	○	○	○
6	四万十市	いちご薬局	四万十市中村小姓町76	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	9:00-13:00	-	-	○	○	なし	×	○	○	○
7	四万十市	具同調剤薬局	四万十市具同田黒2-149									×	×	なし	×	×	×	×
8	四万十市	セイシヨ-堂薬局	四万十市古津賀四丁目62番地									×	×	なし	×	×	×	×
9	四万十市	しまんと薬局	四万十市中村大橋通6丁目3-7									○	○	なし	×	×	×	×
10	四万十市	ときわ薬局	四万十市駅前町8-12	10:00-13:00	10:00-17:00	10:00-13:00	10:00-13:00	-	-	-	-	○	○	販売業	×	×	×	○
11	四万十市	メディカル薬局 うやま店	四万十市右山1973番地5	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	○	○	販売業	×	○	○	○
12	四万十市	いわせ薬局	四万十市右山天神町9-28	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-19:00	13:00-14:00	-	-	○	○	なし	×	×	×	×
13	四万十市	メディカル薬局 一条通店	四万十市中村一条通5丁目9番1号	14:00-17:30	14:00-17:30	14:00-17:30	14:00-17:30	14:00-17:30	-	-	-	○	○	なし	×	×	×	×
14	四万十市	エール薬局具同店	四万十市具同田黒2丁目12-48	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	○	○	なし	×	○	○	○
15	四万十市	エール薬局 サニーマート 四万十店	四万十市古津賀4丁目30番地	10:00- 14:00	10:00- 14:00	10:00- 14:00	10:00- 14:00	10:00- 14:00	-	-	-	○	○	なし	○(共同利用)	○	○	○
16	四万十市	あかね薬局渡川店	四万十市具同2075-2	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	○	○	なし	×	○	○	○
17	四万十市	マック中村調剤薬局	四万十市具同5390番地	-	-	-	-	-	-	-	-	○	×	販売業	×	×	×	×
18	四万十市	ブラム調剤薬局	四万十市具同6774-15									×	×	なし	×	×	×	×
19	四万十市	にしとさ薬局	四万十市西土佐井1110-28	18:00	18:00	13:00	18:00	13:00	-	-	-	○	○	なし	×	×	×	×
20	四万十市	よどや薬局四万十渡川店	四万十市渡川三丁目1番6号	9:00-13:00 14:00-	9:00-13:00 14:00-	9:00-13:00 14:00-	9:00-13:00 14:00-	9:00-13:00 14:00-	-	-	-	○	○	販売業	×	×	×	○
21	四万十市	四国調剤 四万十薬局	四万十市渡川1丁目2番51号	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-16:30	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-14:00	-	-	○	○	販売業	○(自局)	○	○	○
22	四万十市	京町薬局	四万十市中村一条通1丁目39番															
23	宿毛市	なおみ薬局	宿毛市中央3丁目6-17									×	×	なし	×	×	×	×
24	宿毛市	有限会社 木下薬局	宿毛市幸町4-36									×	×	なし	×	×	×	×
25	宿毛市	すみれ薬局 宿毛店	宿毛市駅前町2-704	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-12:00	-	-	○	○	なし	×	○	○	○

〈参考〉高知県薬剤師会HPより <https://www.kochi-kenyaku.org/local-pharmacy/>  
 データ更新日：R7.7.4上記URLより高知県薬剤師会HPにて随時ご確認ください

NO	市町村	薬局名	住所	在宅患者に 対応可能な時 間帯(月)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(火)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(水)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(木)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(金)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(土)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(日)	在宅患者に 対応可能な時 間帯(祝)	医療用 麻薬(注 射剤を 含む)	医療材 料・衛 生材料	高度管 理医療 機器	無菌製剤処理	無菌製 剤処理 (中心静 脈栄養)	剤処理 (医療用 麻薬の 持続注)	小児在宅
26	宿毛市	吉村調剤薬局	宿毛市中央3-8-25	14:00-18:00	14:00-18:00	14:00-18:00	14:00-18:00	14:00-18:00	-	-	-	○	○	なし	×	×	×	○
27	宿毛市	けんみん薬局	宿毛市山奈町芳奈3-18	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	○	○	なし	×	×	×	×
28	宿毛市	すみれ薬局 けんみん前店	宿毛市平田町戸内2085-4	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	○	○	販売業	×	○	○	○
29	宿毛市	あおぞら薬局	宿毛市平田町戸内1898-1	18:00-20:00	18:00-20:00	18:00-20:00	18:00-20:00	18:00-20:00	-	-	-	○	○	なし	×	×	×	×
30	宿毛市	すくも薬局	宿毛市平田町戸内1255-2									×	×	なし	×	×	×	×
31	宿毛市	まつむら薬局	宿毛市宿毛1315番地6									×	×	なし	×	×	×	×
32	宿毛市	アイ薬局	宿毛市宿毛5492-2	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-13:00	-	-	○	○	なし	○(共同利用)	○	○	○
33	宿毛市	エール薬局幅多店	宿毛市平田町戸内2106-8	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	-	-	-	○	○	販売業	○(自局)	○	○	○
34	宿毛市	さわやか薬局	宿毛市平田町戸内1753番地									×	×	なし	×	×	×	×
35	土佐清水市	しみず薬局	土佐清水市越前町5-1	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-17:30	-	-	○	○	なし	×	×	×	○
36	土佐清水市	下元調剤薬局 清水店	土佐清水市幸町4-1 ニューバレーマンション1F	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-17:00	-	-	○	×	なし	×	×	×	×
37	土佐清水市	たにがわ薬局	土佐清水市幸町4-24									×	×	なし	×	×	×	×
38	土佐清水市	みなみかぜ薬局	土佐清水市越前町5番23号2									×	×	なし	×	×	×	×
39	土佐清水市	エール薬局 ローソン清水ヶ丘店	土佐清水市清水ヶ丘7番5号	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-15:00	-	-	○	○	なし	×	○	○	○
40	大月町	おおつき薬局	幡多郡大月町銚土35番地1	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	-	○	○	販売業	×	×	×	○
41	大月町	エール薬局おおつき店	幡多郡大月町銚土34-3	8:30-18:00	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-17:30	8:30-17:30	-	-	-	○	○	販売業	×	○	○	○
42	黒潮町	すみれ薬局くろしお店	幡多郡黒潮町入野558-1	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-18:00	9:00-12:00	9:00-18:00	9:00-18:00	○	○	なし	×	○	○	○
43	黒潮町	さが薬局	幡多郡黒潮町佐賀701-2	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	8:30-18:00	-	-	-	○	○	販売業	×	×	×	×
44	黒潮町	マック黒潮調剤店	幡多郡黒潮町入野1981番地1										×	販売業	×	×	×	×

〈参考〉高知県薬剤師会HPより <https://www.kochi-kenyaku.org/local-pharmacy/>  
 データ更新日：R7.7.4上記URLより高知県薬剤師会HPにて随時ご確認ください

地域資源一覧⑤ 訪問看護ステーション

◇提供範囲以外の訪問については対応可能な場合があるので各ステーションへお問い合わせください。

ステーション名	郵便番号	住所	電話	F A X	24時間 対応	緊急時 訪問看護	リハビリ	対応できるケース ( ) は相談により対応	提供範囲
医療法人 川村会 くぼかわ病院 訪問看護ステーション くぼかわ	786-0002	高岡郡四万十町見付 9 0 2 - 1	0880-22-1119	0880-22-5679	○	○	NS	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍・精神疾患・中心静脈栄養管理・気管切開管理（神経難病・医療的ケア児・人口呼吸器） （夜間早朝・土曜・日曜・祝日対応）	四万十町、黒潮町、中土佐町
医療法人 創治 竹本病院 訪問看護ステーション	787-0015	四万十市右山 1 9 7 3 番地 8	0880-35-3838	0880-34-8131	○	○	NS	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍・神経難病・精神疾患・中心静脈栄養管理 （人工呼吸器・気管切開管理）（土曜・日曜・祝日）	四万十市、三原村、黒潮町
医療法人 一条会 訪問看護ステーション やすらぎ	787-0019	四万十市具同 2 2 7 8 - 1	0880-31-2266	0880-31-2267	×	×	なし	精神疾患（認知症） （土曜）	黒潮町、四万十市、宿毛市、三原村、大月町、土佐清水市、その他地域要相談
医療法人 慈恵会 訪問看護ステーション なかむら	787-0029	四万十市中村小姓町 8 2 番地 1	0880-34-3178	0880-34-3187	○	○	PT、OT	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍/神経難病・精神疾患・中心静脈栄養管理・人工呼吸器・気管切開管理、（土曜・日曜・祝日）	四万十市（旧中村市）、黒潮町（旧大方町）
株式会社 グリーンハーツ グリーンハーツ訪問看護ステーション四万十	787-0019	四万十市具同 5 3 9 0	0880-34-8887	0880-34-8888	○	○	NS	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍・神経難病・精神疾患・中心静脈栄養管理・人工呼吸器・気管切開管理 祝日対応（夜間早朝・土曜・日曜対応）	四万十市、宿毛市、黒潮町、土佐清水市、他要相談
一般社団法人 のぞみ 訪問看護ステーション のぞみ	787-0156	四万十市坂本 9 8 8 - 1	0880-31-1095	0880-31-1096	○	○	NS	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍・神経難病・精神疾患・医療的ケア児・中心静脈栄養管理・人工呼吸器・気管切開管理 夜間早朝・土曜・日曜・祝日対応	四万十市、宿毛市、黒潮町、土佐清水市、三原村、大月町
株式会社 Bridge えん訪問看護ステーション南国 四万十市 サテライト	787-0010	四万十市古津賀 1 丁目30	0880-34-9230	0880-34-9231	×	×	PT、OT	認知症、神経難病、精神疾患 土曜・祝日対応	四万十市、宿毛市、土佐清水市、黒潮町、三原村
医療法人 聖真会 訪問看護ステーション あったか渭南	787-0331	土佐清水市越前町 6 番 1 0 号	0880-82-5222	0880-83-0067	○	○	NS	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍・神経難病・精神疾患・医療的ケア児・中心静脈栄養管理・人工呼吸器・気管切開管理 夜間早朝・土曜・日曜・祝日対応	土佐清水市、その他周辺地域要相談
医療法人 長生会 訪問看護ステーション すくも	788-0001	宿毛市中央 8 丁目 3 番 6 号	0880-63-0534	0880-63-4792	○	○	NS、PT	ターミナルケア・認知症・疼痛管理・悪性腫瘍・神経難病・医療的ケア児・中心静脈栄養管理・人工呼吸器・気管切開管理 （土曜・日曜・祝日対応）	宿毛市、その他周辺地域要相談
医療法人 祥星会 訪問看護ステーション であい	788-0051	宿毛市押ノ川 1 0 5 2 - 1	0880-63-0333	0880-63-0333	○	×	なし	精神疾患	宿毛市、四万十市、土佐清水市、大月町、三原村、愛南町
* であいサテライト	789-1720	幡多郡黒潮町佐賀 7 4 6 - 1	0880-55-3666	0880-55-3661	○	×	なし	精神疾患	黒潮町、四万十市

〈参考〉高知県訪問看護総合支援センター作成「高知県訪問看護ステーション一覧2025年版」より

一般社団法人後見訪問看護連絡協議会HPより

# 地域資源一覧⑥ 居宅介護支援事業所

令和8年1月1日現在

市町村	事業所名	郵便番号	住所	電話	F A X
四万十市	居宅介護支援事業所 黒潮	787-0026	四万十市中村愛宕町2 8	0880-35-3102	0880-35-3961
	居宅介護支援事業所 虹の丘	787-0015	四万十市右山1 9 7 3 番地 8	0880-31-0522	0880-31-0523
	居宅介護支援事業所 ラブ	787-0014	四万十市駅前町9 番 1 6	080-3167-5922	0880-34-5250
	特定非営利活動法人 高知県介護の会	787-0667	四万十市国見9 2 9 - 1	0880-37-1544	0880-37-1556
	居宅介護支援事業所 介援隊	787-0019	四万十市具同字六反田3 2 3 9 番地 2 9	0880-34-9182	0880-34-9183
	四万十市社会福祉協議会 居宅介護支援事業所	787-0023	四万十市中村東町2丁目4番13号	0880-34-9330	0880-34-3859
	居宅介護支援事業所 のぞみ	787-0156	四万十市坂本9 8 8 番地 1	0880-31-1095	0880-31-1096
	居宅介護支援事業所 なかむら	787-0029	四万十市中村小姓町8 2 - 1	0880-34-3178	0880-34-3187
	居宅介護支援事業所 かわせみ	787-1603	四万十市西土佐用井1 1 1 0 - 1	0880-49-0011	0880-52-2382
	居宅介護支援事業所 えびす	787-0017	四万十市不破巾着島2 0 5 0 - 2 0	0880-37-2612	0880-37-2610
	居宅介護支援事業所 四万十の郷	787-0008	四万十市安並字東丸5 8 0 3 番地	0880-34-7766	0880-34-1889
	居宅介護支援事業所 あらた	787-0033	四万十市中村大橋通6 丁目 3 - 7	0880-34-5055	0880-35-9005
	居宅介護支援事業所 いこい	787-1606	四万十市西土佐半家4 6 2 番地	0880-31-6001	0880-31-6002
宿毛市	ヒロ・ケアサポート	788-0013	宿毛市片島5 番 2 0 号	0880-65-5444	0880-65-5444
	宿毛市中央居宅介護支援事業所	788-0001	宿毛市中央7 - 5 - 4 4	0880-63-1424	0880-63-3326
	有限会社 たんぼぼ指定居宅介護支援事業所	788-0047	宿毛市橋上町平野2 2 8 番地	0880-64-0755	0880-64-0155
	宿毛市東部居宅介護支援事業所	788-0783	宿毛市平田町戸内1 8 2 4 番地	0880-66-1188	0880-66-2601
土佐清水市	あしずり居宅介護支援事業所	787-0303	土佐清水市旭町1 8 - 7 1	0880-82-5605	0880-82-5605
	指定居宅介護支援事業所「あったか渭南」	787-0331	土佐清水市越前町6 - 1 0	0880-82-5733	0880-83-0067
	居宅介護支援事業所 あんきな家	787-0336	土佐清水市加久見1 4 6 4 - 2 7 9	0880-82-0022	0880-82-0148
	しみず居宅介護支援事業所	787-0305	土佐清水市天神町1 4 - 1 8	0880-82-5277	0880-82-0119
黒潮町	居宅介護支援事業所 シーサイド	789-1903	幡多郡黒潮町有井川1 2 - 1	0880-44-1967	0880-44-1912
	黒潮町社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所	789-1931	幡多郡黒潮町入野2 0 1 7 - 1	0880-43-2835	0880-43-0317
大月町	大月町指定居宅介護支援事業所	788-0311	幡多郡大月町鉾土6 0 3	0880-73-1119	0880-62-4878
三原村	居宅介護支援事業所 星ヶ丘	787-0802	幡多郡三原村宮ノ川1 2 7 1 - 1 0	0880-31-7800	0880-31-7802
幡多全体	計		25事業所		

〈参考〉高知県長寿社会課HP「介護サービス提供事業者一覧R7.7.1時点」

## 地域資源一覧⑦ 高齢者施設等

### 特別養護老人ホーム

施設名	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
四万十の郷	787-0008	四万十市安並字東丸5803	80	0880-34-1888	0880-34-1889
光優	787-0010	四万十市古津賀3742-17	29	0880-35-8883	0880-35-8844
夢の丘	787-0015	四万十市右山2041-18	80	0880-34-8885	0880-34-8886
かわせみ	787-1603	四万十市西土佐用井1110-1	50	0880-52-2223	0880-52-2382
千寿園	788-0273	宿毛市小筑紫町福良80-6	80	0880-62-3020	0880-67-2020
豊寿園	788-0783	宿毛市平田町戸内1813-1	50	0880-66-1188	0880-66-1195
ユニット型 豊寿園	788-0783	宿毛市平田町戸内1813-1	40	0880-66-1188	0880-66-1195
しおさい	787-0302	土佐清水市以布利83-5	90	0880-82-8319	0880-82-8310
あんきな家 清水ヶ丘	787-0330	土佐清水市清水ヶ丘30-2	29	0880-82-3335	0880-82-3336
かしま荘	789-1720	幡多郡黒潮町佐賀3177	50	0880-55-3591	0880-55-3593
シーサイドホーム	789-1903	幡多郡黒潮町有井川12-1	50	0880-44-1911	0880-44-1912
大月荘	788-0311	幡多郡大月町銚土604-7	50	0880-73-1177	0880-73-1178
星ヶ丘	787-0802	幡多郡三原村宮の川1271-10	50	0880-31-7800	0880-31-7802

〈参考〉高知県長寿社会課HP「介護サービス提供事業者一覧・介護老人福祉施設【特別養護老人ホームR7.7.1現在】」

### 養護老人ホーム

施設名	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
白藤園	787-0015	四万十市右山1973-2	75	0880-34-7020	0880-34-3611

〈参考〉高知県長寿社会課HP「老人ホームの情報【養護老人ホームR7.4.1時点】」

### 介護医療院

施設名	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
介護医療院 なかむら	787-0029	四万十市中村小姓町75	60	0880-34-3177	0880-34-7318
介護医療院 もりした	787-0025	四万十市中村一条通2丁目44	45	0880-34-2030	0880-34-6952
介護医療院 きだわら	787-0025	四万十市中村一条通3丁目3-25	48	0880-34-1211	0880-35-4691
幡多クリニック 介護医療院	787-0013	四万十市右山天神町10-12	18	0880-34-6211	0880-35-3410
介護医療院 あいさんさん	787-0014	四万十市駅前町9-16	68	0880-35-2000	0880-34-5250
介護医療院 おおいだ	788-0001	宿毛市中央8丁目3-6	43	0880-63-2101	0880-63-4792
足摺病院 介護医療院	787-0303	土佐清水市旭町18-71	29	0880-82-1275	0880-82-5585
介護医療院 ことぶき	789-1934	幡多郡黒潮町出口2070	80	0880-43-3331	0880-43-3333
大西病院 介護医療院	786-0007	高岡郡四万十町古市町6-12	47	0880-22-1191	0880-22-1250

〈参考〉高知県長寿社会課HP「介護サービス提供事業者一覧【介護医療院R7.7.1現在】」

### 老人保健施設

施設名	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
老人保健施設 治優園	787-0026	四万十市中村愛宕町29	80	0880-35-3000	0880-35-2211
介護老人保健施設 いろは館	787-0017	四万十市不破巾着島2050-20	60	0880-37-2611	0880-37-2610
老人保健施設 ぎんなん荘	788-0783	宿毛市平田町戸内1802	54	0880-66-1177	0880-63-9178
介護老人保健施設 サンケアしみず	787-0305	土佐清水市天神町14-18	70	0880-82-5588	0880-82-0119

〈参考〉高知県長寿社会課HP「介護サービス提供事業者一覧【介護老人保健施設R7.7.1現在】」



有料老人ホーム

施設名	類型	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
有料老人ホームあったかホームなでしこ	介護付	787-0771	四万十市有岡1727-1	19	0880-37-1251	0880-37-1257
有料老人ホーム 愛夢しまんと	介護付	787-0051	四万十市中村具同田黒3丁目8-10	60	0880-31-1008	0880-37-5211
ライフケア光	住宅型	787-1602	四万十市西土佐西ヶ方603-1	23	0880-31-6050	0880-31-6056
有料老人ホームあったかホームひなげし	介護付	787-0008	四万十市安並1696-1	21	0880-35-0711	0880-35-0722
有料老人ホーム あらたん家	住宅型	787-0773	四万十市磯の川20-5	18	0880-31-2913	0880-37-2913
有料老人ホーム さくら苑	住宅型	788-0013	宿毛市片島5番20号	20	0880-65-7557	0880-65-7557
有料老人ホーム ひまわり	住宅型	788-0031	宿毛市貝塚12番6-7-1号	15	0880-63-1233	0880-63-1238
有料老人ホーム すくも	住宅型	788-0038	宿毛市二ノ宮1795	17	0880-62-0555	0880-62-0556
有料老人ホーム たんぽぽ	介護付	788-0047	宿毛市橋上町平野228	27	0880-64-0755	0880-64-0155
すくも高齢者住宅菜の花	介護付	788-0783	宿毛市平田町戸内223-1	20	0880-66-1921	0880-66-1237
有料老人ホーム やいとがわ	介護付	788-0783	宿毛市平田町戸内3098-1	30	0880-62-2130	0880-62-2130
住宅型有料老人ホーム サザンクロスⅡ	住宅型	788-0784	宿毛市山奈町山田6318番地	17	0880-66-0808	0880-66-0027
住宅型有料老人ホーム サザンクロス	住宅型	787-0311	土佐清水市グリーンハイツ416-651	20	0880-83-0066	0880-83-0086

〈参考〉高知県長寿社会課HP「老人ホームの情報【有料老人ホーム一覧表R7.3.18現在】」

軽費老人ホーム（ケアハウス）

施設名	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
ケアハウス にしとさ	787-1603	四万十市西土佐用井1110-31	19	0880-31-6100	0880-52-2212
ケアハウス 虹の丘	787-0015	四万十市右山1973-6	70	0880-31-0177	0880-31-0188
ケアハウス 四万十	787-0028	四万十市中村山手通45-2	80	0880-34-4001	0880-34-4351
ケアハウス すくも	787-0783	宿毛市平田町戸内1824	50	0880-66-2600	0880-66-2601
小規模ケアハウス あんきな家	787-0336	土佐清水市加久見1473-215	29	0880-82-0022	0880-82-0148
ケアハウス ひだまり	787-0305	土佐清水市天神町14-18-1	29	0880-82-5440	0880-82-5441

〈参考〉高知県長寿社会課HP「老人ホームの情報【軽費老人ホーム（ケアハウス）の一覧表R3.4.1現在】」

サービス付き高齢者向け住宅

名称	郵便番号	住所	戸数	電話番号	F A X 番号
ゆうわ渭南	787-0331	土佐清水市越前町6-10	30	0880-82-3175	0880-82-3175

〈参考〉高知県長寿社会課HP「老人ホームの情報【有料老人ホーム一覧表（住所地特例対象R7.3.1現在）】」

小規模多機能型居宅介護事業所

名称	郵便番号	住所	定員	電話番号	F A X 番号
小規模多機能施設 えびす	787-0667	四万十市国見929-1	29	0880-37-1544	0880-37-1556
小規模多機能型居宅介護事業所 天の川	787-0033	四万十市中村大橋通6丁目7-20	25	0880-34-8883	0880-34-8777
小規模多機能型居宅介護 おおがた	789-1931	幡多郡黒潮町入野3017-2	29	0880-43-1023	0880-43-0255

〈参考〉高知県長寿社会課HP「介護サービス提供事業者一覧【小規模多機能型居宅介護R7.7.1現在】」

# 地域資源一覧⑧ グループホーム

令和7年7月1日現在

施設名	郵便番号	住所	電話番号	F A X 番号
グループホーム かがやき	787-0013	四万十市右山天神町11-18	0880-31-0607	0880-31-0628
グループホーム わいず	787-0033	四万十市中村大橋通6-7-5	0880-34-5335	0880-34-5335
グループホーム しらふじ	787-0150	四万十市井沢37番地3	0880-34-8002	0880-34-8010
グループホーム はまゆう	787-0150	四万十市井沢37-3	0880-34-8001	0880-34-8010
グループホーム やまもも	787-0020	四万十市入田3557	0880-37-5885	0880-37-5880
グループホーム にしとさ	787-1603	四万十市西土佐用井1110-39	0880-31-6411	0880-49-5763
グループホーム なのはな	787-0157	四万十市山路308-1	0880-36-2851	0880-36-2861
グループホーム 紡ぎの家いちい	787-1615	四万十市西土佐大宮594-3	0880-53-2002	0880-53-2002
グループホーム 天の川	787-0033	四万十市中村大橋通6丁目7-20	0880-34-8882	0880-34-8777
グループホーム 小夏	787-0010	四万十市古津賀2丁目174番	0880-35-8758	0880-35-8759
グループホーム 宿毛の里	788-0038	宿毛市二ノ宮1795	0880-62-0222	0880-62-0228
グループホーム えやんばい	788-0783	宿毛市平田町戸内1822-2	0880-66-2666	0880-62-2777
グループホーム 花みずき	788-0027	宿毛市港南台二丁目9-25	0880-65-0660	0880-65-0660
グループホーム こすもす	788-0000	宿毛市宿毛5373-5	0880-63-4820	0880-63-4825
グループホーム ひじり	788-0051	宿毛市押ノ川1196	0880-63-2333	0880-63-5670
ゆうゆうホーム	787-0310	土佐清水市浦尻449番2	0880-83-0506	0880-83-0506
グループホーム「百日紅の家」	787-0311	土佐清水市グリーンハイツ20番21号	0880-82-0919	0880-82-0919
グループホーム 第二百日紅の家	787-0311	土佐清水市グリーンハイツ42番1号	0880-82-2011	0880-82-4520
グループホーム あんきな家	787-0336	高知県土佐清水市加久見1464-279	0880-82-0022	0880-82-0148
グループホーム 第三百日紅の家	787-0311	土佐清水市グリーンハイツ42番27号	0880-82-5660	0880-82-5660
グループホーム 優夏	789-1903	幡多郡黒潮町有井川20番地 1	0880-31-7117	0880-31-7118
グループホーム しらゆり	789-1932	幡多郡黒潮町下田の口2153	0880-43-4001	0880-43-4040
グループホーム 和夏	789-1720	幡多郡黒潮町佐賀3179-7	0880-55-3900	0880-55-3901
グループホーム みうら	789-1934	幡多郡黒潮町出口8番地2	0880-31-3355	0880-31-3357
グループホーム 月のなごみ	788-0311	幡多郡大月町鉾土604-48	0880-73-0930	0880-73-0930
グループホーム のんびり館	788-0321	幡多郡大月町春遠624番地	0880-62-7250	0880-62-7250
グループホーム ほほえみ	788-0302	幡多郡大月町弘見4163-247	0880-73-0081	0880-73-0082
グループホーム ほうばい	787-0802	幡多郡三原村宮ノ川字ヒジリ山 1420-5	0880-46-3330	0880-31-7770

〈参考〉高知県長寿社会課HP「介護サービス提供事業者一覧【認知症対応型共同生活介護R7.7.1現在】」

	名称	住所	電話番号	営業時間	定休日	備考
四万十市	あい介護タクシー	四万十市右山字明治383-7	0880-34-0777 090-9452-1719	8:00～17:00	日・祝	
	アロハタクシー	四万十市佐田38-1	070-2217-7273	決めていない。予約優先		車いす対応
	介護タクシー四万十	四万十市下田4322-3	090-4507-1502			車いす非対応
	介護タクシーたんぼぼ	四万十市中村本町3-18	090-8970-8368			車いす非対応
	さつき福祉タクシー	四万十市右山五月町1-8	0880-34-5961	7:00～17:00	日 1/1～2 祝日は要相談	車いす対応
	茶の間福祉タクシー	四万十市駅前町3-6	090-3187-9535			リクライニング・車いす対応
	ニコニコ介護タクシー	四万十市山路1150	0880-36-2026	8:30～16:00	日・祝 年末年始・盆(暦通り)	車いす対応
	福祉タクシーこうのと	四万十市中村桜町75-2	0880-34-0041	8:00～17:00	土・日・祝 年末年始	車いす対応
	マルナカ福祉タクシー	四万十市下田4096	0880-33-1248	8:00～17:00	日・祝 1/1～3	車いす対応
	ふくしタクシーみなみ風	四万十市平野4196-2	090-9775-8006	9:00～17:00	土・日 年末年始	車いす対応
	介護タクシーしろくま	四万十市安並2256-4	0880-34-2723	7:00～18:00	日・祝	車いす対応 緊急時は要相談
	介護タクシー晴(はる)	四万十市駅前町16-6	090-6120-4712	8:00～17:00	土・日・祝 年末年始	車いす対応
	たんぼぼ介護タクシー	四万十市中村丸の内1707-44	090-8691-6167	7:00～17:00	日・祝 1/1・2	車いす対応
宿毛市	鈴ハイヤー	四万十市中村大橋通7-11-6	0880-34-2413	日中(～17時ごろまで)		車いす対応
	江口福祉タクシー	宿毛市与市明8-10	090-7623-1002	決めていない(午後は要相談)	決めていない	車いす非対応
	ひまわりタクシー	宿毛市高砂39-16	0880-65-0005	7:00～20:00	決めていない	リクライニング・車いす対応ストレッチャーあり
	シルバーサービス	宿毛市小深浦326-35	0880-65-0800	7:00～17:00	日	早朝・夜間相談可、電話予約制、車いす対応 (一般的な型は可、リクライニング不可)
	福祉タクシー大ちゃん	宿毛市小深浦75-イ	090-2821-8555			車いす対応(タイヤ40cm位なら可)
	福祉タクシーそら	宿毛市大深浦686-2	0880-65-5880	決めていない(朝は要相談)	決めていない	リクライニング・車いす対応
	すくも介護タクシー	宿毛市和田1050(宿毛自動車学校内)	070-7588-3135	7:30～17:00	土・日・祝	完全予約制、介護目的利用のみの受入 車いす、大型車いす、ストレッチャー貸出有、乗車可 ※幡多西部消防組合患者等搬送事業認定
土佐清水市	介護タクシーのろまん	宿毛市錦1098-2((株)西南葬祭敷地内)	080-5562-6990	8:30～17:30		予約制、ストレッチャーあり
	西南ハイヤー介護福祉輸送サービス	土佐清水市下川口950-3	0880-86-0020	8:30～23:00	日曜日	
	安心福祉タクシー	土佐清水市旭町14-17	090-1174-9535	8:00～16:00 8:00～12:00(水・土)	日曜日	
	介護タクシー晴	土佐清水市越前町12-5	090-6284-8011	24時間対応中	日曜日	
	長さん福祉タクシー	土佐清水市足摺岬724-6	090-2898-4050	7:00～ 時間外や定休日にも対応する場合あり(要事前相談)	日曜日	
	ひより介護タクシー	土佐清水市グリーンハイツ	090-5122-4863	8:00～17:00 時間外や定休日にも対応する場合あり(要事前相談)	土曜日・日曜日	
大月町	ほのほのふくしタクシー	大月町弘見1936-1	090-9451-3507	7:00～18:00	1/1～1/3 日曜・祝日	ストレッチャーなし
	介護タクシー海福	大月町弘見35-1	090-3037-1803	7:30～17:30	日曜	
	(株)やまもも	大月町姫ノ井1377-4	090-7117-6912	8:00～17:00(予約にて時間外対応)		車いす対応可
三原村	えがお福祉タクシー 福祉タクシー部	三原村大字宮ノ川1427-13	0880-46-3032 090-4503-4660	定めはなし(状況に応じて対応)	定めはなし(状況に応じて対応)	車いす可(リクライニング式は不可)

	名称	住所	電話番号	営業時間	定休日	備考
四万十市	すくもハイヤー中村	四万十市中村大橋通7-11-6	0880-34-1313	深夜2時ごろまで		
	鈴ハイヤー	四万十市中村大橋通7-11-6	0880-34-2413	深夜2時ごろまで		
	平和観光タクシー	四万十市中村大橋通4-11-2	0880-34-1414	24時間営業		
	有岡ハイヤー	四万十市有岡1034-2	0880-37-0061	7~22時頃		
	中村ハイヤー	四万十市中村大橋通4-58	0880-35-2188	7~22時頃		
宿毛市	さくら観光ハイヤー	宿毛市中央1-1-19	0880-63-2116			
	宿毛ハイヤー	宿毛市中央2-9-7	0880-63-2111			車いす可(車いすはトランクへ収納)
	丸三観光ハイヤー有限会社	宿毛市中央6-2-4	0880-63-0050	7:00~24:00	なし	車いす非対応
	和田タクシー	宿毛市和田1220-2	0880-63-3671			車いす可(車いすはトランクへ収納)
	山田ハイヤー	宿毛市山奈町山田1335-13	0880-66-0523	8:00~12:00	日曜日	予約があればAM6:00から対応可 車いす可
土佐清水市	有限会社足摺交通	土佐清水市元町7-11	0880-82-1400	8:00~18:00	日曜日・祝日	
	竜串見残観光ハイヤー有限会社	土佐清水市竜串1-8	0880-85-0331	7:00~17:00 時間外や定休日も対応する場合あり(要事前相談)	日曜日(祝日は不定休)	
	西南ハイヤー	土佐清水市下川口950-3	0880-86-0020	8:30~23:00	日曜日	
大月町	大堂観光タクシー有限会社	大月町大字頭集663-5	0880-72-1311	7:00~21:00	土曜・日曜・祝日	
三原村	えがお福祉タクシー	三原村大字宮ノ川1427-13	0880-46-2491			
	一般タクシー部		090-7785-7568	定めはなし(状況に応じて対応)	定めはなし(状況に応じて対応)	
	代行運転部		090-7785-7568	定めはなし(要予約)	定めはなし(状況に応じて対応)	眼科等の治療後、運転が困難な場合に対応できる。

# ⑩市町村介護保険担当課

令和6年4月1日現在

市町村	行政等窓口	郵便番号	住所	電話	F A X	メールアドレス
四万十市	高齢者支援課 介護保険係	787-8501	四万十市中村大橋通4-10	0880-34-1165	0880-34-0567	kaigo@city.shimanto.lg.jp
四万十市	西土佐保健分室 保健係	787-1603	四万十市西土佐用井1110-28	0880-52-1132	0880-52-1024	n-hoken@city.shimanto.lg.jp
宿毛市	長寿政策課 介護保険係	788-8686	宿毛市希望ヶ丘1番地	0880-62-1234	0880-62-1270	cyoujyu@city.sukumo.lg.jp
土佐清水市	健康推進課 介護保険係	787-0392	土佐清水市天神町11-2	0880-82-1254	0880-82-5599	kenkou@city.tosashimizu.lg.jp
黒潮町	健康福祉課 介護保険係	789-1992	黒潮町入野5893	0880-43-2116	0880-43-2676	10250030@town.kuroshio.lg.jp
黒潮町	佐賀支所 地域住民課	789-1795	黒潮町佐賀1092-1	0880-55-3112	0880-55-3850	chiikijumin@town.kuroshio.lg.jp
大月町	長寿政策課	788-0311	大月町大字銚土603	0880-73-1700	0880-73-1613	kaigo@town.otsuki.lg.jp
三原村	住民課 介護保険係	787-0892	三原村来栖野346	0880-46-2111	0880-46-2114	juumin@vill.mihara.lg.jp

# ⑪地域包括支援センター（地域包括支援センターのケアマネジャーは「要支援」にかかるケアプランを作成します。）

市町村	行政等窓口	郵便番号	住所	電話	F A X	メールアドレス
四万十市	地域包括支援センター	787-8501	四万十市中村大橋通4-10	0880-34-0170	0880-34-0567	sien@city.shimanto.lg.jp
四万十市	地域包括支援センター西土佐支所	787-1603	四万十市西土佐用井1110-28	0880-52-1000	0880-52-1024	n-kaigo@city.shimanto.lg.jp
宿毛市	地域包括支援センター	788-0012	宿毛市高砂4番56号	0880-65-7665	0880-65-7663	sfuku@mb.gallery.ne.jp
土佐清水市	地域包括支援センター	787-0332	土佐清水市汐見町1-19	0880-83-0233	0880-83-0230	chiiki_hokatsu@city.tosashimizu.lg.jp
黒潮町	地域包括支援センター	789-1992	黒潮町入野5893	0880-43-2240	0880-43-2676	10250010@town.kuroshio.lg.jp
大月町	地域包括支援センター	788-0311	大月町大字銚土603	0880-73-1700	0880-73-1613	kaigo@town.otsuki.lg.jp
三原村	地域包括支援センター	787-0892	三原村来栖野346	0880-46-2111	0880-46-2114	juumin@vill.mihara.lg.jp

# ⑫社会福祉協議会（高齢者や障害者の方などが、安心して生活が送れるようにお手伝いします。）

市町村	行政等窓口	郵便番号	住所	電話	F A X	メールアドレス
四万十市	社会福祉協議会	787-0012	四万十市右山五月町8-3	0880-35-3011	0880-35-5241	ssk@shimanto-s.or.jp
四万十市	社会福祉協議会 西土佐支所	787-1603	四万十市西土佐用井1110-31	0880-31-6111	0880-31-6112	nishitosa@shimanto-s.or.jp
宿毛市	社会福祉協議会	788-0012	宿毛市高砂4番56号	0880-65-7665	0880-65-7663	sfuku@mb.gallery.ne.jp
土佐清水市	社会福祉協議会	787-0323	土佐清水市寿町11-9	0880-82-3500	0880-82-4047	shakyou-s@viola.ocn.ne.jp
黒潮町	社会福祉協議会	789-1931	黒潮町入野2017-1	0880-43-2835	0880-43-0317	k.syakyoo@iwk.ne.jp
黒潮町	社会福祉協議会 佐賀支所	789-1720	黒潮町佐賀920番地	0880-55-3250	0880-55-3251	k.syakyoo-s@iwk.ne.jp
大月町	社会福祉協議会	788-0311	大月町大字銚土603	0880-73-1119	0880-62-4878	osya1119@otsukisyakyou.or.jp
三原村	社会福祉協議会	787-0803	三原村来栖野479-1	0880-46-3003	0880-46-3012	m-shakyou@crest.ocn.ne.jp



最後に...  
コミュニケーションが良好な連携がとれていますか？  
誤解が生じることの多くは、コミュニケーション不足と言われています。  
さらに一歩、歩み寄った連携を行い、より良い支援につなげましょう。

#### 1. お互いに思いやりの気持ちで、丁寧な対応を心がけましょう。

職種により立場、制度、関連する法令、必要な情報が異なります。お互いの専門性や各職種の立場を、思いやりをもって理解し、丁寧な対応を心がけ、気持ちよく仕事をしましょう。

#### 2. 専門用語は使わず、わかりやすい言葉を使いましょう。

専門職は、自分の業種以外の専門用語には慣れていません。特に、退院時カンファレンスでは、患者さんやご家族も同席されます。専門用語を使わず、わかりやすく、ゆっくり、はっきり、丁寧な説明をしましょう。

#### 3. 疑問は質問し、理解を深めましょう。

今後、病状の変化や必要な医療処置等について、疑問が生じてくるかもしれません。また、やっぱり専門用語が出てくるかもしれません。このように、分からない事は、お互いに質問し合い、理解を深めましょう。そうすることが、良いサービスを提供することにつながります。

#### 4. 入院時には、できる限り文書での情報提供をしましょう。(ケアマネジャー→医療機関)

在宅での様子(特に生活歴)や家族構成、ご利用のサービスから服薬状況等、共有しておきたい情報はたくさんあります。入院時の情報を確実に共有しておくことが、退院後の在宅生活を医療機関と地域が共に考えるうえでも役立ちます。様式は各事業所でご使用中のシートでもかまいません。

#### 5. 退院日の目処を早めにケアマネジャーに知らせましょう。

退院日が確定する前の、退院日の目処がついた時点でお知らせいただけると、在宅療養に向けてのサービス調整や福祉用具・住宅改修の準備がしやすくなります。また、退院時カンファレンスには必ずケアマネジャーにも参加の呼びかけをお願いします。



## 【運用経過】

**2019（平成31）年1月1日 試験運用開始**

**2019（平成31）年4月1日 本格運用開始**

**2020（令和2）年4月一部改訂**

- ・支援の対象者にスクリーニング要件、特定疾病の種類追加
- ・入院～退院までの流れの修正
- ・入院時に共有したい情報に日常生活自立支援（権利擁護）、成年後見制度の利用の欄追加
- ・入院時の医療・介護連携に関する報酬の修正

**2021（令和3）年4月一部改訂**

- ・入退院時の医療・介護連携に関する報酬の修正
- ・地域資源一覧に「歯科診療所」を追加

**2022（令和4）年4月一部改訂**

- ・薬局へのお薬相談書様式追加
- ・訪問歯科診療所依頼書様式追加
- ・地域資源一覧に「訪問薬剤管理指導対応可能薬局」を追加
- ・連携エチケット「最期に」のページを追加

**2023（令和5）年4月一部改訂**

- ・表紙にホームページ閲覧用QRコードの追加
- ・入院時に共有したい情報 参考様式一部修正
- ・入退院時の医療・介護連携に関する報酬の削除
- ・地域資源一覧 一部修正

**2024（令和6）年4月一部改訂**

- ・入院時に共有したい情報 参考様式一部修正
- ・地域資源一覧に「タクシー事業者一覧」追加及びその他一部修正

**2025（令和7）年7月一改訂**

- ・地域資源一覧 一部修正（有床医療機関、タクシー事業者以外は県等ホームページの情報）
- ・運用経過の追加



