改正後 P 5

9 Team 連携・変更依頼書

Team で多職種が連携する場合及び介護事業所の追加または変更があった場合は、 Team 連携・変更依頼書(様式8)を協議会に提出することにより処遇チームを登録 する。

以下、Team 連携・変更依頼書の使用例等を示す。

- (1) Team 連携・変更依頼書の使用例
 - ① 介護サービスを利用している住民が、新規にうおぬま・米ねっと加入申し込 みを行った場合
 - ・加入者が、米ねっと加入申込書の裏面に関係する事業所を記載し、協議会 に提出することにより処遇チームが登録されるため、Team 連携依頼書は不 要。
 - ② 介護サービスを利用していなかった加入者が、新たに介護サービスを利用 することになった場合
 - ・居宅介護支援専門員が、関係する介護事業所等を記載した Team 連携・変 更依頼書(様式8)を協議会に提出する。
 - ③ 介護サービスを利用している加入者が、新たな介護サービス等を利用する ことになった場合
 - ・居宅介護支援専門員が、新たな介護事業所等を記載した Team 連携・変更 依頼書(様式8)を協議会に提出する。
 - ④ 在宅で介護サービスを利用していた加入者が、特別養護老人ホームに入居 した場合
 - ・加入者に関係する在宅介護事業所等は、加入者の「基本情報」の「表示/ 非表示 | 欄を非表示とし、特別養護老人ホームの相談員又は介護支援専門員

P 5

9 Team 連携依頼書及び Team 連携変更依頼書

Teamで多職種が連携する場合は、Team連携依頼書(様式8)を協議会に提出する ことにより処遇チームを登録する。また、介護事業所等の追加や変更があった場合 は、Team 連携変更依頼書(様式9)を協議会に提出することにより、処遇チームを 登録する。

改正前

以下、Team 連携依頼書及び連携変更依頼書の使用例等を示す。

- (1) Team 連携依頼書及び連携変更依頼書の使用例
 - ① 介護サービスを利用している住民が、新規にうおぬま・米ねっと加入申し 込みを行った場合
 - ・加入者が、米ねっと加入申込書の裏面に関係する事業所を記載し、協議会 に提出することにより処遇チームが登録されるため、Team 連携依頼書は不
 - ② 介護サービスを利用していなかった加入者が、新たに介護サービスを利用 することになった場合
 - ・居宅介護支援専門員が、関係する介護事業所等を記載した Team 連携依頼 書(様式8)を協議会に提出する。
 - ③ 介護サービスを利用している加入者が、新たな介護サービス等を利用する ことになった場合
 - ・居宅介護支援専門員が、新たな介護事業所等を記載した Team 連携変更依 頼書(様式9)を協議会に提出する。
 - ④ 在宅で介護サービスを利用していた加入者が、特別養護者人ホームに入居 した場合
 - ・加入者に関係する在宅介護事業所等は、加入者の「基本情報」の「表示/ 非表示」欄を非表示とし、特別養護老人ホームの相談員又は介護支援専門 員は、Team 連携変更依頼書(様式9)を記載して協議会に提出する。

は、Team連携・変更依頼書(様式8)を記載して協議会に提出する。

- ⑤ 介護サービスを利用している加入者が死亡又は転出した場合
 - ・居宅介護支援専門員又は施設相談員・介護支援専門員は、<u>Team 連携・変更</u> 依頼書(様式8)を協議会に提出する。
 - ・居宅介護支援専門員又は施設相談員・介護支援専門員は加入者が死亡した場合は、基本情報の死亡処理欄に死亡年月日を記入して非表示処理を行う。加入者が転出した場合は、基本情報の特記事項欄に「〇年〇月〇日転出」と記載して非表示処理を行う。
- (2) 特定の施設を情報連携から除外したい場合 加入者が、特定の施設を情報連携から除外したいときは、加入者は「うおぬ ま・米(まい)ねっと」共有除外施設申請書(様式9)を協議会に提出する。
- (3) 協議会への届出方法

Team 連携・変更依頼書 (様式8) は、魚沼市健康増進課地域医療係へ提出するか、直接メールにより協議会に提出する。

E-mail: iryoutaisaku@soleil.ocn.ne.jp

- ⑤ 介護サービスを利用している加入者が死亡又は転出した場合
 - ・居宅介護支援専門員又は施設相談員・介護支援専門員は、<u>Team 連携変更依</u> 頼書(様式9)を協議会に提出する。
 - ・居宅介護支援専門員又は施設相談員・介護支援専門員は加入者が死亡した場合は、基本情報の死亡処理欄に死亡年月日を記入して非表示処理を行う。加入者が転出した場合は、基本情報の特記事項欄に「〇年〇月〇日転出」と記載して非表示処理を行う。
- (2) 特定の施設を情報連携から除外したい場合 加入者が、特定の施設を情報連携から除外したいときは、加入者は「うおぬ ま・米(まい)ねっと」共有除外施設申請書(様式10)を協議会に提出する。
- (3) 協議会への届出方法

Team 連携依頼書(様式8)及び Team 連携変更依頼書(様式9)は、魚沼市健康増進課地域医療係へ提出するか、直接メールにより協議会に提出する。

E-mail: iryoutaisaku@soleil.ocn.ne.jp

改正後	改正前				
P10	P10				
各種様式	各種様式				
●様式1 参加申込書(介護事業所用)	●様式1 参加申込書(介護事業所用)				
●様式2 参加申込書	●様式2 参加申込書				
●様式3 個人情報保護に関する誓約書	●様式3 個人情報保護に関する誓約書				
●様式4 加入申込書	●様式4 加入申込書				
●様式5 内容変更届出書	●様式5 内容変更届出書				
●様式6 うおぬま・米ねっとカード再交付申請書	●様式6 うおぬま・米ねっとカード再交付申請書				
●様式7 利用中止申請書	●様式7 利用中止申請書				
●様式8 <u>Team連携・変更依頼書</u>	●様式8 <u>Team連携依頼書</u>				
	●様式9 <u>Team連携変更依頼書</u>				
●様式9 共有除外施設申請書	●様式10 共有除外施設申請書				
P19 様式 8	P19 様式 8				
P20 <u>削除</u>	P20 <u>様式 9</u>				
23 うおぬま・米ねっとシステム運用 問い合わせ先	P23 うおぬま・米ねっとシステム運用 問い合わせ先				
不具合などのお問い合わせ先	不具合などのお問い合わせ先				
<u>TEL 03-4634-2650</u>	<u>TEL 03-6418-3017</u>				

各種様式

- ●様式1 参加申込書(介護事業所用)
- ●様式2 参加申込書
- ●様式3 個人情報保護に関する誓約書
- ●様式4 加入申込書
- ●様式5 内容変更届出書
- ●様式6 うおぬま・米ねっとカード再交付申請書
- ●様式7 利用中止申請書
- ●様式8 Team連携・変更依頼書
- ●様式9 共有除外施設申請書

Team 連携・変更依頼書

NPO 法人 魚沼地域医療連携ネットワーク協議会 様

様式 8

在宅医療・介護に関する多職種連携のため、以下の登録・変更作業をお願いします。

申請年月日	令和	年	月	日			
申請事業所名	,						
担当者名	, 1				電話	番号	
加入者名			1	性別	男・女	生年月日	
住 所						ID ※	

※ 米ねっと ID、地域患者 ID、どちらかをわかる場合に記載

	中止(中止(理由:転出・その他							
	死亡	(令和	年	月	日 死亡				
診	療	= =	斤			診察券番号		追加・消除	
	/尔	, ,	/1					追加・消除	
病		R	完			◇宛坐来口		追加・消除	
71/3		P.	ν τ		診察券番号		追加・消除		
薬		F	5					追加・消除	
居宅	介護支	援事業院	斤					追加・消除	
包括	支援 1	センタ-	_					追加・消除	
訪問看護ステーション									
訪問介護事業所			f					追加・消除	
訪問。	入浴介	·護事業序	F					追加・消除	
ディ	(サ	ービス	ス					追加・消除	
ショ	- 	スティ	1					追加・消除	
福祉	用具	事業序	F					追加・消除	
小規模	莫多機能	能・看多	幾					追加・消除	
グル	・-プ	т — <i>Д</i>						追加・消除	
特別	養護老	人ホーム						追加・消除	
	Ø							追加・消除	
そ		ſ	他					追加・消除	
								追加・消除	

うおぬま・米ねっとシステム運用 問い合わせ先

NPO 魚沼地域医療連携ネットワーク協議会 事務局

住所:〒949-7302 南魚沼市浦佐4132番地 魚沼基幹病院内

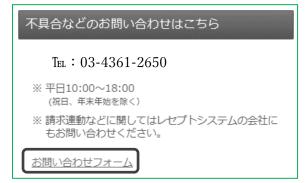
電話: 025-788-0485 FAX: 025-788-0508

メール: <u>iryoutaisaku@soleil.ocn.ne.jp</u> URL: http://uonuma-mynet.org/

「Team」に関するお問合せ

●操作方法についてのお問い合わせは、Team 管理画面

(ログイン後、右上の「使い方」押下) お問い合せフォームから登録



平日営業日 10:00~18:00 の間で回答



「ID-Link」に関するお問合せ

●ID-Link サポートセンター

電話:0138-22-7227(サポート専用)

メール: support@mykarte.com(サポート専用)

平日 9:00~12:00、13:00~17:00(土日、祝日、年末年始を除く)

うおぬま・米ねっと「Team」魚沼市運用マニュアルについてのお問い合わせ

魚沼地域「うおぬま・米ねっと」利用促進会議実行委員会事務局

魚沼市市民福祉部健康増進課 TEL 025-792-9763

魚沼市市民福祉部介護福祉課 TEL 025-792-9755

在宅医療推進センター TEL 025-793-7305