地域連携パス運用フローチャート　　～連携診察開始前～

計画策定病院 医師 当院からの書類の動き □は作成書類	計画策定病院 A：外来看護師 B：患者支援センター C：地域連携室 D：病棟看護師	患者様 患者様の受診先	協力医療機関 協力医療機関からの書類の動き
	C 計画策定病院の予約	協力医療機関の外来通院 （診察・検査）	
カルテ確認	C 紹介状保存、医師連絡	紹介状	患者紹介
初回受診 診察・検査		計画策定病院へ受診	
	C 受診報告	返信	
入院決定 連携同意書の説明 患者の連携意向確認		連携同意書の同意	
□入院治療計画書作成 （胃 ESD パス適応） □鎮静下内視鏡治療同意書 □連携パスの同意書 □地域連携パス運用開始 依頼届(様式１)	A から B へ電話連絡 A チェック表確認 B 書類の説明とサイン確認 C 連携依頼 C 受入確認し医師へ連絡 更に、連携調整先・調整済の付箋をカルテに入れる	様式１ 様式１	連携承諾
入院・手術	D 外来で記載済の入院治療 計画書を使用し記入 D チェック表確認	入院・手術	
＜退院許可・術後４日目頃＞ 連携パス適応 □医療者用と患者用の 地域連携診療計画書	D 医師へ連携適応か確認 D 地域連携診療計画書の説明 D『私のカルテ』の説明 ＊受診の必要性、内服薬の必要性、下血、吐血の保健指導もあわせて実施	連携パスの同意	
退院 □次回予約票 □退院処方		退院 次回予約 『私のカルテ』 患者用連携パス 『私のカルテ』の保管	

※逸脱発生時（病理の結果、追加切除が必要となった場合）は、
医師・外来看護師が診察記事へ連携パスが適応にならなかった旨を記載する。

		受診前日：自覚症状記載	
初回外来受診	A 患者へ次回の説明	初回外来通院 『私のカルテ』を持参	
自覚症状の確認 病理結果記載(必要時内視鏡) □次回予約票		『私のカルテ』を管理	

地域連携パス運用フローチャート　　～連携診察開始とその後～

計画策定病院 医師	計画策定病院 A：外来看護師 B：患者支援センター C：地域連携室 D：病棟看護師	患者様	協力医療機関
外来受診・検査 自覚症状の確認 内視鏡検査(必要時採血) 結果記載 □次回予約票(半年後) □診療情報提供書	・連携パス同意書 ・各地域連携診療計画書 ・診療情報提供書 ・必要時データ C 必要書類一式を送付	受診前日：自覚症状記載 計画策定病院へ通院 『私のカルテ』を持参 予約票でブロック受付 書類一式	書類を保管
外来受診・検査 自覚症状の確認 画像検査(必要時採血) 結果記載 □次回予約票(１年後)	C 受診報告送信	受診前日：自覚症状記載 計画策定病院へ通院 様式２	
		受診前日：自覚症状記載 連携医療機関へ通院 『私のカルテ』を持参	外来受診・検査 自覚症状の確認 内視鏡検査 結果記載 次回予約
様式２を確認	C スキャナ保存し、医師へ 電話連絡	様式２	受診報告
外来受診・検査 自覚症状の確認 画像検査(必要時採血) 結果記載 □次回予約票	C 受診報告送信	受診前日：自覚症状記載 計画策定病院へ通院 『私のカルテ』を持参 予約票 様式２	
◎5 年半の期間満了時 様式２を作成 特記欄に終了の旨を記載	C 報告送信	様式２	
★バリアンス発生時 診察し評価と方針決定	C バリアンス報告書か、 逸脱報告書として送信 C スキャナ保存し医師へ 電話連絡	様式３ 様式３	評価を確認後書類は保管 ★バリアンス発生時 バリアンス報告
日中：予約外対応		体調不良	初期対応
休日・夜間：救急外来対応 ・帰宅：次回受診時、 ・入院：入院後に、 消化器の医師がバリアンスに 該当するか評価		診情	対応困難時