がん地域連携パス 運用フロー図

【連携医療機関用】

連携医療機関

患者

NTT東日本関東病院

医療連携室 FAX
0120-34-4810

連携依頼

様式１の上段「運用依頼書」を
記入し連携医療機関へFAX

1 →

連携承諾後

様式１の下段「受入確認票」を記入し
NTT関東病院へFAX

2 →

外来通院

手帳を持参し
連携医療機関に受診

3 →

患者受診時

1）診察・検査を実施し、手帳に記載
2）記載ページのコピーをNTT関東病院へFAX
3）コピーを保管

※記載ページにサインもしくは印鑑をお願い致します。

がん治療連携指導料（300点）の算定

4 →

治療状態の確認

患者さんが手帳を忘れたときは…
過去の経過を知りたい場合、記載ページが欲しい場合
⇒医療連携室へTEL　03-3448-6192

検査や予定外でNTT関東病院へ受診させたいとき…

外来通院

手帳を持参し
連携医療機関に受診

1 →

患者受診時

1）診察・検査を実施し、手帳に記載
2）記載ページのコピーと診療情報提供書をNTT関東病院へFAX
3）コピーを保管

※記載ページにサインもしくは印鑑をお願い致します。

がん治療連携指導料（300点）の算定

2 →

治療状態・依頼内容の確認

3 →

外来通院

紹介状・手帳を持参し
NTT関東病院に受診

3 →

患者受診時

1）治療状態の確認と検査予約
2）診察・検査を実施し、手帳に記載
3）記載ページのコピーや検査結果を連携医療機関へFAX
必要時、診療情報提供書の作成

4 →

検査結果等を診療録に綴じる

初期対応が困難な場合…

体調不良等緊急時

手帳を持参し
連携医療機関に受診

1 →

患者受診時

対応困難

平日昼間 8:30-17:00
（医療連携室）
TEL：**03-3448-6192**

夜間 17:00-8:30
土日祝日
（救急センター）
TEL：**03-3448-6000**

※ 以下の３点をお伝えください。
①ID ②名前 ③手帳を持っていること

2 →

救急対応

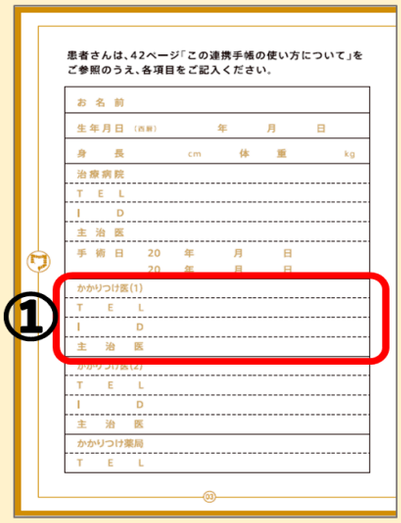
土日祝日夜間の場合は、
外科当直医または
外科系の医師が診察

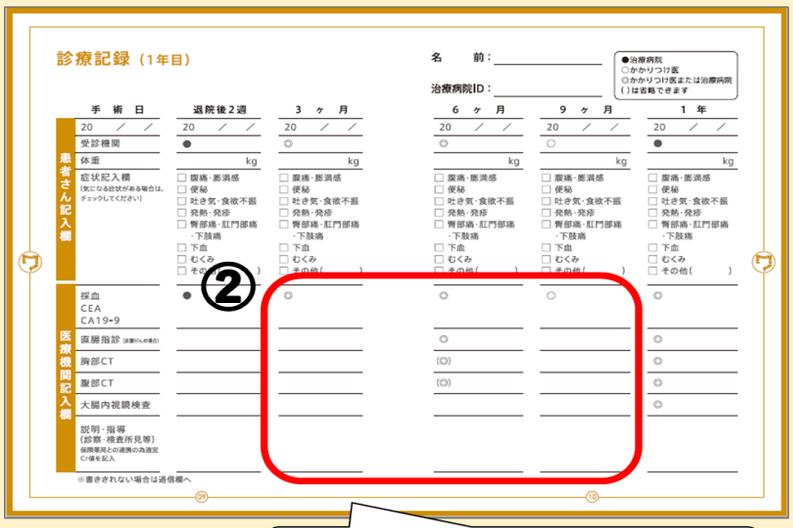
東京都医療連携手帳　運用手順書

連携医療機関に
お願いしたいこと

手帳の記載

①Ｐ３のかかりつけ医の記載（スタンプ可）をお願いいたします。（※初回のみ）
②Ｐ９以降の「診療記録欄」について、赤枠内の記載をお願いいたします。
　要点の記載で結構です。書ききれない場合にはP１９以降の「通信欄」等をご利用下さい。





この部分を記載してください

当院への診療情報の提供

患者の同意を得た上で、手帳の「診療記録」の記載ページのコピーをFAXないし郵送でお送り下さい。 記載ページのコピーは、連携医療機関にて保管ください。

関東信越厚生局へ事前に届出をしてある場合には、
「がん治療連携指導料」（３００点）が算定できます。

「がん治療連携指導料」は、
　①予定表に記載してある月に診療した場合に算定できます。
　②予定外であっても、患者の容態の変化により診療を行った場合には月１回を限度として算定可能です。