

年齢(例)	0歳	1～3歳未満	3～5歳	就学前年	小学生	中学生	16～18歳(20歳)	
年月(入退院状況)	年 月 ～ 年 月 (退院前調整期)	年 月 ～ 年 月 (退院〇か月～〇年)	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	
患者 家族	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活、問題点を説明、質問 院内各担当者、保健師、訪問看護師と面接し、問題点・課題の明確化 医療的ケア技術の習得 退院後に必要なサービス利用の準備(相談・家族内検討・申請等) 在宅での緊急時の対応について確認 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活、問題点を相談 在宅生活上の問題点を適切な機関に相談 日常ケアへ参加 必要な制度・支援サービスの活用 在宅での緊急時の対応について確認 院内各担当者と面接・問題点・課題の明確化 児の情報をノート等に記入し活用(追加・変更情報があるたびに記入) 	<ul style="list-style-type: none"> 本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談 追加に必要な制度、支援サービスの申請と活用 就学や放課後デイに関する相談を行う 本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する 児の情報をノート等に記入し活用(追加・変更情報があるたびに記入) 	<ul style="list-style-type: none"> 本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談 追加に必要な制度、支援サービスの申請と活用 就学、放課後デイに関する相談・準備を行う 本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する 児の情報をノート等に記入し活用(追加・変更情報があるたびに記入) 	<ul style="list-style-type: none"> 本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談 追加に必要な制度、支援サービスの申請と活用 学校生活、放課後デイ利用に関する相談を行う 本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する 	<ul style="list-style-type: none"> 本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談 追加に必要な制度、支援サービスの申請と活用 学校生活、進路に関する相談を行う 本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する 	<ul style="list-style-type: none"> 本人の成長や発達に伴った課題や対応策について、支援機関と相談 追加に必要な制度、支援サービスの申請と活用 学校生活、進路に関する相談を行う 本人、家族の生活の質(QOL)を少しでも高めたいと思っていることを相談する 	
関係 機 関	基幹病院	<input type="checkbox"/> 在宅療養に向けた準備(在宅移行支援バスの活用) <ul style="list-style-type: none"> 保護者説明 院内、院外関係者調整 かかりつけ医(地域病院・診療所)の確保 在宅医療機器、必要物品の調達 <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス開催	<input type="checkbox"/> 在宅移行1～3か月後で、療養状況の評価を関係機関と実施	<input type="checkbox"/> 就学に向けた相談・関係への情報提供	<input type="checkbox"/> 就学に向けた相談・関係への情報提供	<input type="checkbox"/> 学校関係者への相談支援・情報提供		
	地域病院	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 紹介状の受理 <input type="checkbox"/> 退院後の診療計画作成 <input type="checkbox"/> 訪問診療・往診の有無の確認 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応方法の確認 <input type="checkbox"/> 訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認	<input type="checkbox"/> 定期的な健康管理・身体観察(入院・退院) <input type="checkbox"/> 体調変化等緊急時の対応 <input type="checkbox"/> 病状・治療に関する相談の実施 <input type="checkbox"/> 地域関係機関への医療面の情報提供 <input type="checkbox"/> 医療的ケアの実施 <input type="checkbox"/> 栄養面の指導 <input type="checkbox"/> 保護者の精神面へのケアの実施					
	地域診療所	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 紹介状の受理 <input type="checkbox"/> 退院後の診療計画作成 <input type="checkbox"/> 訪問診療・往診の有無の確認 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応方法の確認 <input type="checkbox"/> 訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認	<input type="checkbox"/> 一般状態の観察・検査・処置等 <input type="checkbox"/> 体調変化(発熱時等)の対応 <input type="checkbox"/> 予防接種実施 <input type="checkbox"/> 療養生活相談 <input type="checkbox"/> 栄養面の管理・指導 <input type="checkbox"/> 医療的ケアの実施(必要物品の手配含む) <input type="checkbox"/> 保護者の精神面へのケアの実施 <input type="checkbox"/> 他の家族の健康面への相談・助言 <input type="checkbox"/> 基幹病院・訪問看護・保健所と情報交換					
	歯科診療所	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 紹介状の受理 <input type="checkbox"/> 退院後の診療計画作成 <input type="checkbox"/> 訪問歯科診療・訪問歯科衛生指導の有無の確認 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応方法の確認 <input type="checkbox"/> 医療機関・訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認	<input type="checkbox"/> 定期的な診療、往診の体制の確保 <input type="checkbox"/> 家族も含めた健康状況・医療的ケア・介護状況の把握 <input type="checkbox"/> 予防接種実施 <input type="checkbox"/> 基幹病院・訪問看護・保健所と情報交換 <input type="checkbox"/> 他の家族の健康面への相談・助言					
	薬局	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 処方箋の受理 <input type="checkbox"/> 配送サービスの有無の確認 <input type="checkbox"/> 医療機関・訪問看護・保健所と退院後の支援内容について確認	<input type="checkbox"/> 処方箋による調剤 <input type="checkbox"/> 服薬指導 <input type="checkbox"/> 配送サービス					
	訪問看護事業所	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 本人・家族の状況確認 <input type="checkbox"/> 緊急時・災害時の対応方法の確認 <input type="checkbox"/> 退院後の支援サービス内容の確認 <input type="checkbox"/> 訪問看護計画作成 <input type="checkbox"/> 医療機関・保健所と退院後の支援内容について確認	<input type="checkbox"/> 一般状態の観察・検査・処置等 <input type="checkbox"/> 体調変化(発熱時等)の対応・連絡 <input type="checkbox"/> 医療的ケア、機器の管理・トラブルへの対処 <input type="checkbox"/> 緊急時・災害時の対応方法の確認 <input type="checkbox"/> 療養生活相談の実施 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリの実施 <input type="checkbox"/> 保護者の精神面へのケアの実施 <input type="checkbox"/> 入浴介助の実施 <input type="checkbox"/> 他の家族の健康面への相談・助言 <input type="checkbox"/> 社会資源の紹介・関係機関との連絡	<input type="checkbox"/> 日常生活・福祉用具等製作相談の実施 <input type="checkbox"/> 通園施設・療育機関に関する相談、医療的ケア方法への支援	<input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供	<input type="checkbox"/> 成長や環境の変化に伴うリハビリ内容・介護方法・用具等の変更に関する相談の実施		
	保健所	<input type="checkbox"/> 先天性代謝異常検査 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患申請受付 <input type="checkbox"/> 身体障がい・慢性疾患児への療育指導(入院中の訪問) <input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 本人・家族の状況確認 <input type="checkbox"/> かかりつけ医(地域病院・診療所)の確保 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応方法の確認 <input type="checkbox"/> 退院後の支援サービス内容の確認・必要な情報提供 <input type="checkbox"/> 医療機関・訪問看護と退院後の支援内容について確認 <input type="checkbox"/> 支援計画作成 <input type="checkbox"/> 災害時の対応手引き案の作成	<input type="checkbox"/> 身体障がい・慢性疾患児への療育指導の実施(療育相談、専門職による訪問相談、集団援助事業) <input type="checkbox"/> 保護者の精神面へのケアの実施 <input type="checkbox"/> 社会資源の紹介・関係機関との連絡 <input type="checkbox"/> 他の家族の健康面への相談・助言 <input type="checkbox"/> 災害時の対応の手引きの作成	<input type="checkbox"/> 通園施設・療育機関に関する相談の実施	<input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供	<input type="checkbox"/> 成長や環境の変化に伴う支援内容・支援機関の変更に関する相談の実施		

年齢(例)	0歳	1～3歳未満	3～5歳	就学前年	小学生	中学生	16～18歳(20歳)		
年月(入退院状況)	年 月 ～ 年 月 (退院前調整期)	年 月 ～ 年 月 (退院〇か月～〇年)	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月		
関係機関	保健センター	<input type="checkbox"/> 母子保健サービスの紹介、提供 <input type="checkbox"/> 予防接種説明及び実施	→						
	相談支援事業所 (特定・障がい児)	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 本人・家族の状況確認 <input type="checkbox"/> 退院後の支援サービス内容の確認、サービス等利用又は障がい児支援利用計画作成と必要な手配	<input type="checkbox"/> 福祉サービスの調整 <input type="checkbox"/> 在宅療養生活全般の相談の実施 <input type="checkbox"/> 地域関係機関との連絡	→					<input type="checkbox"/> 成長や環境の変化に伴う支援内容・支援機関の変更に関する相談
	市町村障がい福祉	<input type="checkbox"/> 養育医療・育成医療申請受付、審査	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の申請受付・発行 <input type="checkbox"/> 重度障がい児訪問看護利用助成事業の紹介、申請受理 <input type="checkbox"/> 住宅改造申請受理 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス等申請受理	→					
	市町村児童福祉 (子育て支援)		<input type="checkbox"/> 発達・児童家庭相談の実施 <input type="checkbox"/> 育児支援に関する事業の紹介、実施 <input type="checkbox"/> 各種手当(特別児童扶養手当等)の紹介、申請受理	→					
	介護サービス事業所 (入浴介助・医療的ケア等)		<input type="checkbox"/> 身体介護(入浴・排泄等)の実施 <input type="checkbox"/> 通院介助の実施 <input type="checkbox"/> 医療的ケア(登録喀痰吸引等事業所)	→					
	療育施設 (児童発達支援・保育所等訪問支援・放課後等デイ・短期入所・その他福祉サービス)	<input type="checkbox"/> 退院前カンファレンス参加 <input type="checkbox"/> 紹介状の受理 <input type="checkbox"/> 退院後の訓練・支援計画作成 <input type="checkbox"/> 緊急時の対応方法の確認	<input type="checkbox"/> 個別訓練の実施 <input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援	<input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援	<input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援	<input type="checkbox"/> 療育(リハビリ)支援	<input type="checkbox"/> 成長や環境の変化に伴うリハビリ内容・介護方法・用具等の変更に関する相談 <input type="checkbox"/> 放課後デイサービス <input type="checkbox"/> 短期入所(ショートステイ)		
	通園施設 (保育所・幼稚園)		<input type="checkbox"/> 集団での遊び、他児との交流 <input type="checkbox"/> 登園時の医療的ケアの実施 <input type="checkbox"/> 巡回相談(発達)の実施 <input type="checkbox"/> 巡回相談(発達)の実施	<input type="checkbox"/> 集団での遊び、他児との交流 <input type="checkbox"/> 登園時の医療的ケアの実施 <input type="checkbox"/> 巡回相談(発達)の実施 <input type="checkbox"/> 巡回相談(発達)の実施 <input type="checkbox"/> 介助員等の配置 <input type="checkbox"/> 就学相談	<input type="checkbox"/> 就学に向けた相談、関係機関への情報提供	→			
	教育機関 (市町村教育委員会 (支援学校))			<input type="checkbox"/> 就学相談、学校見学会の実施 <input type="checkbox"/> 特別支援教育情報提供、相談	<input type="checkbox"/> 就学相談、学校見学会の実施 <input type="checkbox"/> 特別支援教育情報提供、相談	<input type="checkbox"/> 個別的教育支援計画の作成 <input type="checkbox"/> 教育相談の実施 <input type="checkbox"/> 環境整備の実施 <input type="checkbox"/> 看護師・介助員等の配置			
	子ども家庭センター		<input type="checkbox"/> 発達・児童相談の実施 <input type="checkbox"/> 療育手帳の判定 <input type="checkbox"/> 施設入所利用の相談						