参考様式３

連携・情報共有を図る

連絡体制・連携体制表（在宅）

※関係機関の名称、関係者の氏名及び役職等を明記する

安全委員会

(利用者の主治医、提携する訪問看護ステーションの看護師、管理者、介護職員、介護支援専門員等)

実施計画書の作成

介護職員への指示

指示書発行依頼

実施状況の報告

地域の保健所

・消防機関等

喀痰吸引等の実施

提携する訪問看護ステーション

指導

指示書

利用者の主治医等

管理者

実施状況の報告

利用者・家族への説明

介護職員

（認定特定行為業務従事者）

利用者・家族への同意

家族

利用者