

## II．入退院支援で目指す姿

---

### 【本手引きで使われている用語の解説】

#### 在宅チーム

ケアマネジャー、かかりつけ医、歯科医師、薬剤師、訪問看護師、ホームヘルパー、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、栄養士等の在宅療養を支える医療・介護関係者

#### 入退院支援

病院と在宅チームが、日ごろから体制を整えておくとともに、その人らしい暮らしに帰るために入院早期から退院に至るまで連携・協働して支援を行うこと

#### 意思決定支援

入退院支援の過程において、医療の選択や、これからの療養方法・療養場所の選択ができるよう支援すること

#### 入院時カンファレンス

退院支援計画を立案するために開かれるカンファレンス  
(急性期病院においては、入院から概ね 7 日以内に行われる)

#### 退院前カンファレンス

本人の退院後の生活において予想される課題を検討し、療養環境の準備・調整を行うために開かれるカンファレンス