

北九州医療・介護連携プロジェクト
協力状況(病院)

20191213時点

救急告示	No	施設正式名称	所在地	病院窓口 ガイド	北九州市 病院連携会 議	とびうめ @ きたきゆう
	1	春日病院	門司区	公表	検討	
	2	北九州市立門司病院	門司区	公表	加盟	
	3	JR九州病院	門司区	公表	検討	登録
救急	4	新小文字病院	門司区	公表	加盟	登録
	5	新門司病院	門司区	作成中		
	6	鳥巣病院	門司区	公表	加盟	
	7	緑ヶ丘病院	門司区	公表	検討	
	8	門司掖済会病院	門司区	公表	検討	登録
	9	門司田野浦病院	門司区	公表		
	10	門司松ヶ江病院	門司区	公表		
救急	11	門司メディカルセンター	門司区	公表	加盟	登録
	12	大手町リハビリテーション病院	小倉北区	公表	加盟	
	13	北九州小倉病院	小倉北区	公表	加盟	
	14	北九州市立医療センター	小倉北区	公表	加盟	登録
救急	15	北九州総合病院	小倉北区	公表	加盟	登録
	16	北九州中央病院	小倉北区	公表	検討	
	17	霧ヶ丘 つだ病院	小倉北区	公表	加盟	
救急	18	健和会 大手町病院	小倉北区	公表	加盟	登録
	19	小倉到津病院	小倉北区	公表	検討	登録
救急	20	小倉記念病院	小倉北区	公表	加盟	登録
	21	小倉さふね病院	小倉北区	公表	検討	
	22	小倉第一病院	小倉北区	公表		登録
	23	小倉中井病院	小倉北区	公表	検討	
	24	小倉リハビリテーション病院	小倉北区	公表	加盟	
	25	新栄会病院	小倉北区	公表	検討	
救急	26	新小倉病院	小倉北区	公表	加盟	登録
	27	林田病院	小倉北区	公表		
	28	日明病院	小倉北区	公表		
	29	前田病院	小倉北区	公表		
	30	南ヶ丘病院	小倉北区	公表		
救急	31	三萩野病院	小倉北区	公表	加盟	登録
	32	あさひ松本病院	小倉南区	公表	加盟	登録
	33	北九州安部山公園病院	小倉南区	公表	加盟	
	34	北九州湯川病院	小倉南区	公表	検討	
救急	35	九州労災病院	小倉南区	公表	検討	登録
	36	小倉蒲生病院	小倉南区	公表		
	37	小倉セントラル病院	小倉南区	作成中		
	38	小倉南メディカルケア病院	小倉南区	作成中		
救急	39	国立小倉医療センター	小倉南区	公表	加盟	登録
	40	慈恵曽根病院	小倉南区	公表	検討	
	41	堤小倉病院	小倉南区	公表	検討	登録
救急	42	東和病院	小倉南区	公表		
	43	沼本町病院	小倉南区	公表		
	44	平尾台病院	小倉南区	公表	検討	登録
	45	松尾病院	小倉南区	公表	検討	

救急告示	No	施設正式名称	所在地	病院窓口ガイド	北九州市病院連携会議	とびうめ @ きたきゆう
	46	青葉台病院	若松区	公表	加盟	
	47	産業医科大学若松病院	若松区	公表	加盟	
	48	住田病院	若松区	公表		
	49	芳野病院	若松区	公表	加盟	
	50	若戸病院	若松区	公表	検討	
	51	河内病院	八幡東区	作成中	加盟	
救急	52	北九州市立八幡病院	八幡東区	公表	加盟	登録
	53	北九州八幡東病院	八幡東区	公表	加盟	登録
救急	54	済生会八幡総合病院	八幡東区	公表	加盟	登録
救急	55	製鉄記念八幡病院	八幡東区	公表	加盟	登録
	56	西野病院	八幡東区	公表	加盟	登録
	57	八幡大蔵病院	八幡東区	公表	検討	
	58	青山中央外科病院	八幡西区	公表	検討	
	59	大平メディカルケア病院	八幡西区	公表		
	60	折尾病院	八幡西区	公表	加盟	登録
	61	香月中央病院	八幡西区	公表	加盟	登録
	62	小嶺江藤病院	八幡西区	公表		
	63	佐々木病院	八幡西区	公表	加盟	登録
救急	64	産業医科大学病院	八幡西区	公表	加盟	登録
救急	65	JCHO九州病院	八幡西区	公表	加盟	登録
救急	66	正和中央病院	八幡西区	公表	加盟	登録
	67	正和なみき病院	八幡西区	公表	加盟	
	68	新王子病院	八幡西区	公表	加盟	登録
	69	新生会病院	八幡西区	公表		
	70	東筑病院	八幡西区	公表	加盟	登録
	71	萩原中央病院	八幡西区	公表	加盟	
	72	浜崎病院	八幡西区	公表		
	73	浜田病院	八幡西区	公表	加盟	
	74	八幡厚生病院	八幡西区	公表	加盟	登録
	75	八幡慈恵病院	八幡西区	公表		
	76	八幡西病院	八幡西区	公表		
救急	77	戸畑共立病院	戸畑区	公表	加盟	登録
	78	戸畑けんわ病院	戸畑区	公表	加盟	登録
救急	79	戸畑総合病院	戸畑区	公表	加盟	
	80	戸畑リハビリテーション病院	戸畑区	公表	加盟	登録
18			合計	76	42	34
			作成中	4		

北九州医療・介護連携プロジェクト会議
連携ルール（モデル実施時）
（救急告示病院向け）

病院内
掲示用

「とびうめ@きたきゅう」により、病院が患者のかかっている医療機関名、ケアマネ事業所名を含め、在宅における基本的な医療・介護情報を入手することができます。ついでには、医療と介護の連携のために、「とびうめ@きたきゅう」導入にあたり、下記のルールを守っていただきますようお願いいたします。

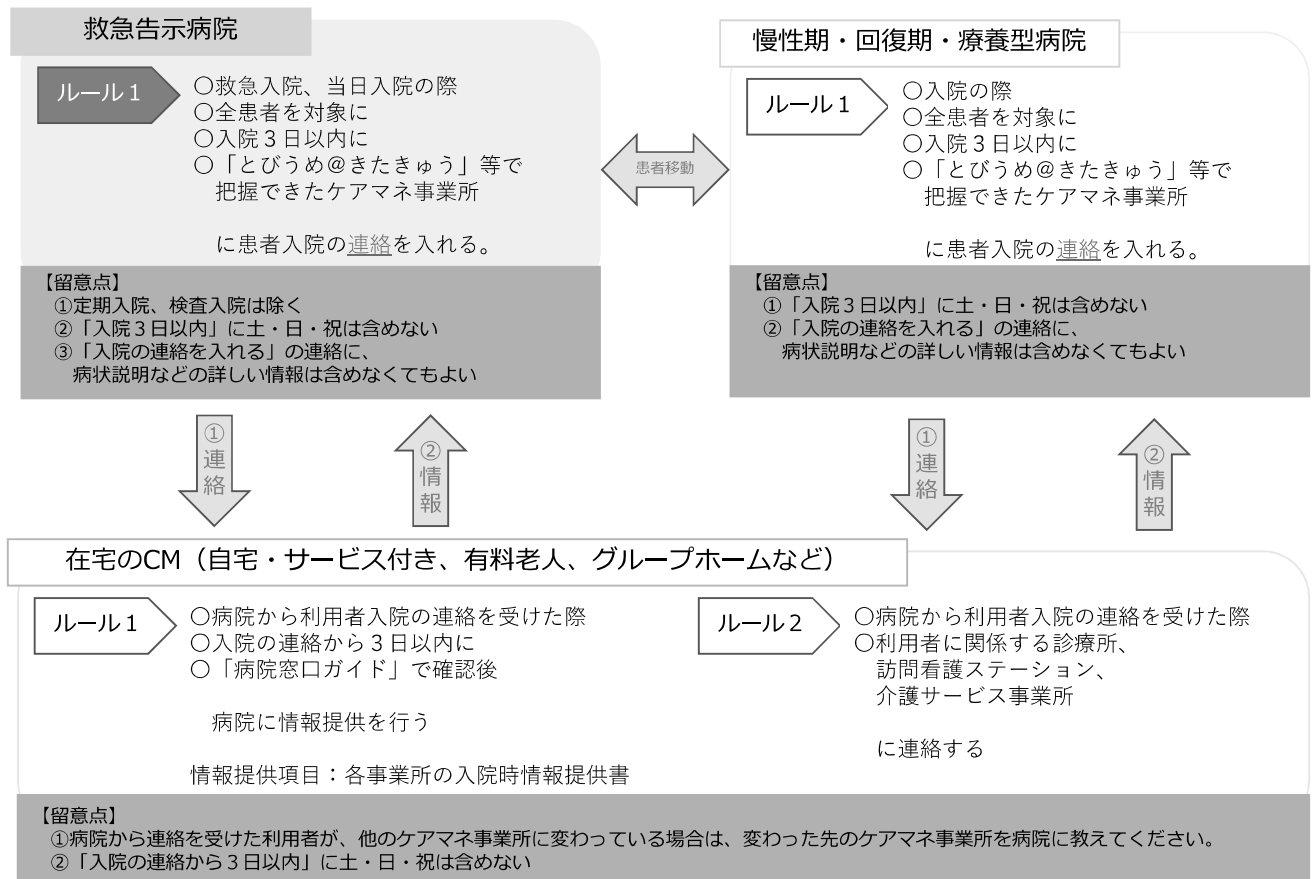
ルール1：

救急入院、当日入院の際に
全患者を対象に入院3日以内に
「とびうめ@きたきゅう」等で把握できたケアマネ事業所に
患者入院の連絡を入れる。

【留意点】

- ① 定期入院、検査入院は除く
- ② 「入院3日以内」に土・日・祝は含めない
- ③ 「入院の連絡を入れる」の連絡に、病状説明などの詳しい情報は含めなくてもよい

連携ルール（モデル実施時）



北九州医療・介護連携プロジェクト会議
連携ルール（モデル実施時）
（病院向け）

病院内
掲示用

「とびうめ@きたきゅう」により、病院が患者のかかっている医療機関名、ケアマネ事業所名を含め、在宅における基本的な医療・介護情報を入手することができます。ついでには、医療と介護の連携のために、「とびうめ@きたきゅう」導入にあたり、下記のルールを守っていただきますようお願いいたします。

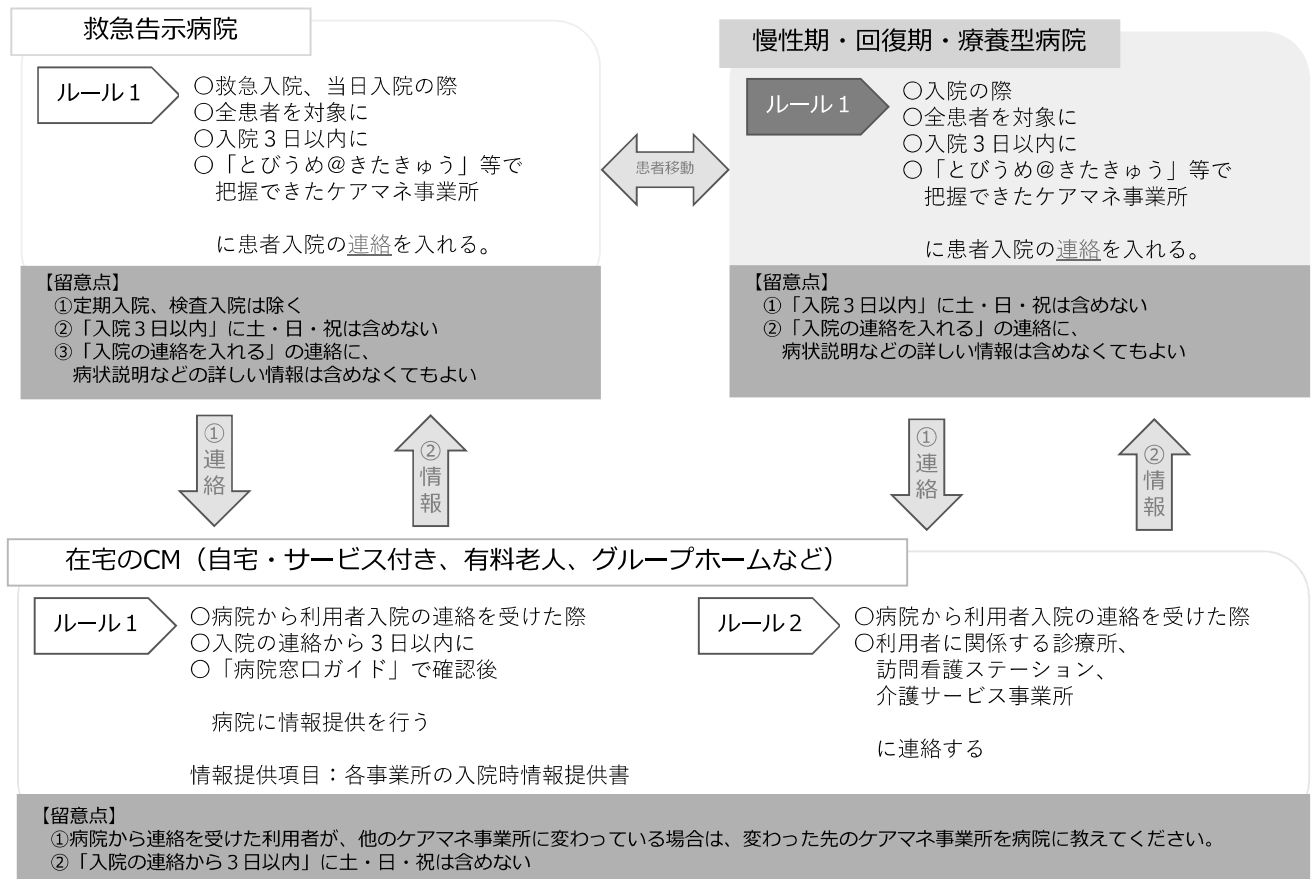
ルール1：

入院の際、
全患者を対象に
入院3日以内に
「とびうめ@きたきゅう」等で把握できたケアマネ事業所
に患者入院の連絡を入れる

【留意点】

- ①「入院3日以内」に土・日・祝は含めない
- ②「入院の連絡を入れる」の連絡に、病状説明などの詳しい情報は含めなくてもよい

連携ルール（モデル実施時）



北九州医療・介護連携プロジェクト会議
連携ルール（モデル実施時）
（ケアマネ事業所向け）

事業所内
掲示用

「とびうめ@きたきゅう」により、病院が患者のかかっている医療機関名、ケアマネ事業所名を含め、在宅における基本的な医療・介護情報を入手することができます。これに伴い、病院から貴事業所に利用者入院の連絡が来るようになります。ついては、医療と介護の連携のために、下記のルールを守っていただきますようお願いいたします。

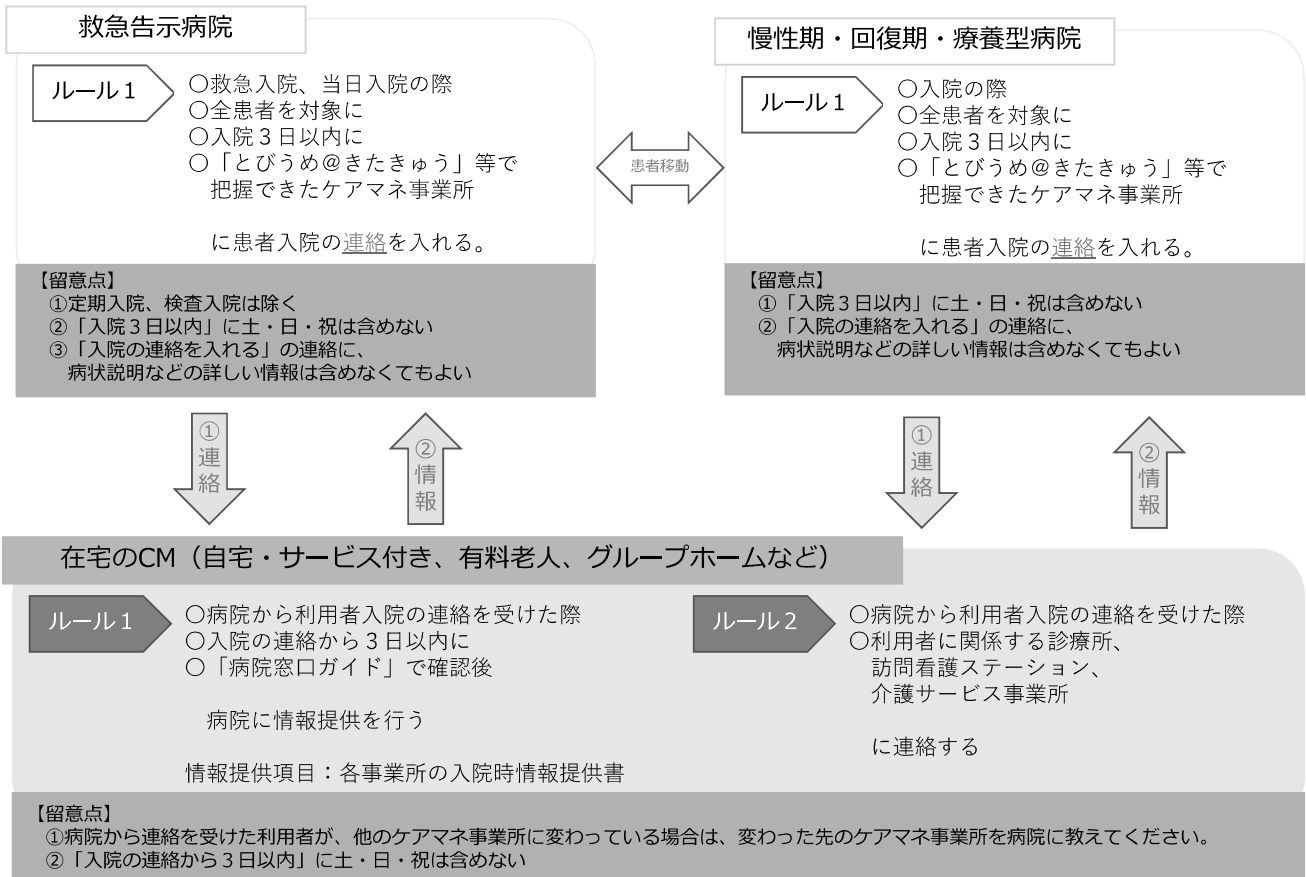
ルール1：病院から利用者入院の連絡を受けた際
入院の連絡から3日以内に
「病院窓口ガイド」で確認後
病院に情報提供（入院時情報提供書を渡す）を行う

ルール2：病院から利用者入院の連絡を受けた際
利用者に関係する診療所、訪問看護ST、介護サービス事業所に連絡する

【留意点】

- ①病院から連絡を受けた利用者が他のケアマネ事業所に変わっている場合は、変わった先のケアマネ事業所を病院に教えてください
- ②「入院の連絡から3日以内」に土・日・祝は含めない

連携ルール（モデル実施時）





とびうめ@きたきゅう 登録申出書関係マニュアル

(在宅医療・介護連携支援センター用：モデル実施時)

1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ

(1) 普及啓発講演活動の際

- ①市民の方に配付
- ②講演の中で登録申出書を説明



- ③講演後、登録希望者から記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。
- ④北九州市地域医療課に郵送。 ※タイミング、同封する枚数は任意

Q. 「自宅に持ち帰り、家族に登録させたい」と相談を受けた場合は？

A. 記入後、

- ①とびうめネット事務局に直接郵送か、
- ②担当のケアマネジャー、訪問看護ステーションに渡す、
- ③区・介護保険係又は統括支援センターに持込（八幡東区役所1階、八幡西区役所4階）の内から、良い方法で登録していただくように説明してください。

2. 登録できる方



- ① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK
- ② **年齢制限なし**
- ③ **国保、後期高齢者医療制度以外の方にも、登録を勧めてもらったOK!!**

- ★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!
- ★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!

※入所者の方が**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、入所者の方の「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



★認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース

- ➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。

★認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース

- ➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。

※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健康情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日

本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：本人】
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：家族 医療・介護関係者】
本人が同意できるが記載できない場合】

誰でもOK

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：法定代理人】
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

○記入は誰でもOK!!

本人 家族 医療・介護関係者 法定代理人

誰でもOK

○登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。
※2名いない場合は、1名でも結構です。

○事業所で**あらかじめ「○」**をつけておくとスムーズです。

○本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。

家族 医療・介護関係者 法定代理人

誰でもOK

○事業所で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。 ※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ		性別	男・女	
	氏名		電話番号		
	住所(住民票所在地)	福岡県北九州市			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)			
	緊急連絡先 ※日中に連絡がとれるところ：携帯など	(フリガナ)	本人との関係 ()	電話番号	
		氏名	本人との関係 ()	電話番号	
あなたが説明を受けた方を選択(「○」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()				

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。 ※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局(092-476-3809)までご連絡ください。

登録申出書関係

【登録申出書の複写版の扱いについて】

- 原 本**：北九州市地域医療課まで
説明者控：原本につけたまま「北九州市地域医療課」まで
本人 控：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の追加・補充について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**北九州市地域医療課**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



とびうめ@きたきゅう

登録申出書関係マニュアル (居宅介護支援事業所用：モデル実施時)



1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ



(1) 要介護認定申請（更新）時

①どの利用者さんにも



(2) ケアマネジメント時

①事業所が
判断した利用者さんに
※利用者イメージは下記



(3) 利用者の希望があった時

①希望した利用者さんに

②登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。

③・とびうめネット事務局に郵送。 ※タイミング、同封する枚数は任意
・区・介護保険係に持込。 ※タイミング、持ち込む枚数は任意
(八幡東区役所1階 23番窓口、八幡西区役所4階 54～58番窓口)

※患者・利用者さんの具体的なイメージ

- 独居 ○老老世帯など介護力に不安がある ○多くの薬を服用している ○複数の医療機関に通院している
- 入退院を繰り返している ○病気をうまく説明ができない ○人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK

② **年齢制限なし**

③ **国保、後期高齢者医療制度以外の方にも、登録を勧めてもらったOK!!**

★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!

★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!

※患者・利用者が**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者・利用者の「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



★認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース

➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。

★認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース

➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。

※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

20191023時点

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健診情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日


本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：  本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：  家族  医療・介護関係者  誰でもOK
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

- 登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。
※2名いない場合は、1名でも結構です。

- 事業所で**あらかじめ「○」**をつけておくとスムーズです。

- 本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

- 事業所で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ	性 別	男 ・ 女
	氏 名	電話番号	
	住 所 (住民票所在地)	福岡県北九州市	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)	
	緊急連絡先 ※日中に連絡がとれるところ ：携帯など	(フリガナ)	本人との関係 ()
	氏 名	本人との関係 ()	電話番号
	氏 名	本人との関係 ()	電話番号
あなたが説明を受けた方を選択 (「○」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()		

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書 **送付用封筒**について】

- とびうめネット事務局に郵送する場合は「**送付用封筒**」をご利用ください。
※封筒が足りなくなった場合は、とびうめネット事務局に連絡いただくと、必要部数を送付いたします。

【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- 原 本**：とびうめネット事務局まで (又は区へ)
説明者控：事業所で保管。不要の場合は、原本につけたまま「とびうめネット事務局」まで (又は区へ)
本人 控：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**北九州市地域医療課**または、**とびうめネット事務局**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



とびうめ@きたきゅう 登録申出書関係マニュアル (区・介護保険係用：モデル実施時)



1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ



(1) 要支援・要介護認定申請の本人・家族申請の時

①説明を受け、登録を希望した本人・家族に

②登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。

③区・介護保険係から保健福祉局地域医療課へ送付
※週1回月曜日の送付を想定。同封する枚数は任意。
※地域医療課が手配したバッグ (緑色) を使用してください。

(2)ケアマネが記載済みの登録申出書を持参した際
(3)市民が記載済みの登録申出書を持参した際

は登録申出書を受取、「③」の対応をお願いします!!

2. 認知症の方などへの対応



★認知症等により意思決定能力が欠けているケース

➡法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。

★認知症等により意思決定能力が低下しているケース

➡本人にわかりやすい説明をし、本人に同意いただく。

※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

参考：登録できる方



① 市内の方（八幡以外でも可）ならOK

② 年齢制限なし

③ 国保、後期高齢者医療制度以外の方にも、登録を勧めもらったOK!!

★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!

★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!

※患者・利用者が登録済みかの確認は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者・利用者の「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

登録申出書の記入について

20191024時点

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会長 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健康情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日

本人の署名:

(代筆の場合のみ記入)

代筆者氏名:

(本人との関係:)


(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)

法定代理人の署名:

(本人との関係:)

【ケース1:  本人
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2:  家族  医療・介護関係者
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3:  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

○登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。

※2名いない場合は、1名でも結構です。

○事業所で**あらかじめ「○」**をつけておくとスムーズです。

○本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

○**あらかじめ「区・介護保険係のスタンプ等」**を押してください。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ		性別	男・女	
	氏名		電話番号		
	住所 (住民票所在地)	福岡県北九州市			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)			
	緊急連絡先 ※日中に連絡がとれるところ : 携帯など	(フリガナ)	本人との関係 ()		
		氏名	電話番号		
(フリガナ)		本人との関係 ()			
	氏名	電話番号			
あなたが説明を受けた方を選択 (「○」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()				

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- ・**原本**: 保健福祉局地域医療課 (地域医療課からとびうめネット事務局に送付) 説明者控: 原本につけたまま「保健福祉局地域医療課」まで送付ください。
・**本人控**: 本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- ・登録申出書が足りなくなった場合は、**保健福祉局地域医療課**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
保健福祉局地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ



(1) 要支援認定の更新申請時

①対象者に

(2) 総合相談時 (3) ケアマネジメント時

①登録が必要と判断した市民に
※市民のイメージは下記

(4) 市民から希望があった時

①希望した市民に

②登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。

③区・統括支援センターで取りまとめ、
区・統括支援センターから保健福祉局地域医療課へ送付
※週1回月曜日を想定。同封する枚数は任意
※地域医療課が手配したバッグ (緑色) を使用してください。

(5) 市民が記載済の登録申出書を持参した際も受取、「③」の対応をお願いします!!

※市民の具体的なイメージ

- 独居 ○老老世帯など介護力に不安がある ○多くの薬を服用している ○複数の医療機関に通院している
- 入退院を繰り返している ○病気をうまく説明ができない ○人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK

② **年齢制限なし**

③ **国保、後期高齢者医療制度以外の方にも、登録を勧めてもらったOK!!**

★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!

★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!

※患者・利用者が**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者・利用者の「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



★認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース

➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。

★認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース

➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。

※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

20191024時点

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健康情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日

本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：  本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：  家族  医療・介護関係者  誰でもOK
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

- 登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。
※2名いない場合は、1名でも結構です。

- 事業所で**あらかじめ「○」**をつけておくとスムーズです。

- 本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

- あらかじめ「統括支援センターのスタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ		性別	男・女
	氏名		電話番号	
	住所 (住民票所在地)	福岡県北九州市		
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)		
	緊急連絡先	(フリガナ)	本人との関係 ()	
※日中に連絡がとれるところ：携帯など	氏名	電話番号		
	(フリガナ)	本人との関係 ()		電話番号
あなたに説明を受けた方を選択(「○」をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 居宅介護支援(ケアマネ)事業所 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 区役所 <input type="checkbox"/> 在宅医療・介護連携支援センター <input type="checkbox"/> その他 ()			

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口にて郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- ・**原本**：保健福祉局地域医療課（地域医療課からとびうめネット事務局に送付）
- ・**説明者控**：統括支援センターで保管（保存期間1年間）
- ・**本人控**：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- ・登録申出書が足りなくなった場合は、**保健福祉局地域医療課**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
保健福祉局地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



北九州医療・介護連携プロジェクト
とびうめ@きたきゅう
登録申出書関係マニュアル
(診療所用：モデル実施時)

20191024時点



1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ

(1) 診察時

① 診療所が判断した患者さんに

※患者イメージは下記



② 登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。

※登録は本人の意思です。

③ とびうめネット事務局に郵送。

※タイミング、同封する枚数は任意

※患者さんの具体的なイメージ

- 独居 ○ 老老世帯など介護力に不安がある ○ 多くの薬を服用している
- 複数の医療機関に通院している ○ 入退院を繰り返している ○ 病気をうまく説明ができない
- 人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK

② **国保・後期高齢者医療制度・介護保険の加入者を中心**

- ★ 基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!
- ★ 医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!
- ★ 介護情報 ➡ 介護保険を使い始めた時から情報が共有

※患者さんが**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者さんの「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



★ 認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース

- ➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。

★ 認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース

- ➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。

※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健診情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日

本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1： 本人
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2： 家族 医療・介護関係者
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3： 法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ	性 別	男 ・ 女
	氏 名	電 話 番 号	
	住 所 (住民票所在地)	福岡県北九州市	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)	
	緊急連絡先	(フリガナ)	本人との関係 ()
※日中に連絡がとれるところ ：携帯など	氏 名	電 話 番 号	
	(フリガナ)	本人との関係 ()	
	氏 名	電 話 番 号	
あなたが説明を受けた方を選択 (「O」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()		

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

○登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。

※2名いない場合は、1名でも結構です。

○診療所で**あらかじめ「O」**をつけておくとスムーズです。

○本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

○診療所で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書 **送付用封筒**について】

- とびうめネット事務局に郵送する場合は「**送付用封筒**」をご利用ください。
※封筒が足りなくなった場合は、とびうめネット事務局に連絡いただくと、必要部数を送付いたします。

【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- 原 本**：とびうめネット事務局まで
説明者控：診療所で保管。不要の場合は、原本につけたまま「とびうめネット事務局」まで
- 本人 控**：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**とびうめネット事務局**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



北九州医療・介護連携プロジェクト
とびうめ@きたきゅう
登録申出書関係マニュアル
(病院用：モデル実施時)

20191025時点



1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ



(1) 入退院支援時

- ①病院が判断した患者さんに
※患者イメージは下記
- ②登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。
- ③とびうめネット事務局に郵送。 ※タイミング、同封する枚数は任意

※患者さんの具体的なイメージ

- 独居 ○老老世帯など介護力に不安がある ○多くの薬を服用している ○複数の医療機関に通院している
- 入退院を繰り返している ○病気をうまく説明ができない ○人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



- ① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK
- ② **国保・後期高齢者医療制度・介護保険の加入者を中心**
 - ★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!
 - ★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!
 - ★介護情報 ➡ 介護保険を使い始めた時から情報が共有

※患者さんが**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者さんの「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



- ★認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース
 - ➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。
- ★認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース
 - ➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。
 - ※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

20191025時点

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健診情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日


本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：  本人
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：  家族  医療・介護関係者
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ	性 別	男 ・ 女
	氏 名	電話番号	
	住 所 (住民票所在地)	福岡県北九州市	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)	
	緊急連絡先	(フリガナ)	本人との関係 ()
※日中に連絡がとれるところ ：携帯など	氏 名	電話番号	
	(フリガナ)	本人との関係 ()	
	氏 名	電話番号	
あなたが説明を受けた方を選択 (「O」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()		

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

○登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。

※2名いない場合は、1名でも結構です。

○病院で**あらかじめ「O」**をつけておくとスムーズです。


○本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

○病院で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書 **送付用封筒**について】

- とびうめネット事務局に郵送する場合は「**送付用封筒**」をご利用ください。
※封筒が足りなくなった場合は、とびうめネット事務局に連絡いただくと、必要部数を送付いたします。

【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- 原 本**：とびうめネット事務局まで
説明者控：病院で保管。不要の場合は、原本につけたまま「とびうめネット事務局」まで
本人 控：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**とびうめネット事務局**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



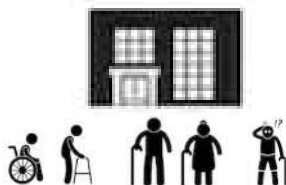
北九州医療・介護連携プロジェクト
とびうめ@きたきゅう
登録申出書関係マニュアル
(施設用：モデル実施時)

20191028時点

1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ

(1) 入所説明の際等

①施設が
判断した入所者の方に
※入所者イメージは下記



②登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。

③とびうめネット事務局に郵送。 ※タイミング、同封する枚数は任意

※入所者の方の具体的なイメージ

- 独居 ○老老世帯など介護力に不安がある ○多くの薬を服用している ○複数の医療機関に通院している
- 入退院を繰り返している ○病気をうまく説明ができない ○人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK

② **年齢制限なし**

③ **国保、後期高齢者医療制度以外の方にも、登録を勧めてもらってOK!!**

★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!

★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!

※入所者の方が**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、入所者の方の「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



★認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース

➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。

★認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース

➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。

※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

20191028時点

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健診情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日

本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：  本人
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：  家族  医療・介護関係者
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ	性 別	男 ・ 女
	氏 名	電話番号	
	住 所 (住民票所在地)	福岡県北九州市	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)	
	緊急連絡先 ※日中に連絡がとれるところ ：携帯など	(フリガナ)	本人との関係 ()
	氏 名	電話番号	
	(フリガナ)	本人との関係 ()	
	氏 名	電話番号	
あなたが説明を受けた方を選択 (「○」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()		

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

○登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。

※2名いない場合は、1名でも結構です。

○施設で**あらかじめ「○」**をつけておくとスムーズです。

○本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

○施設で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書 **送付用封筒**について】

- とびうめネット事務局に郵送する場合は「**送付用封筒**」をご利用ください。
※封筒が足りなくなった場合は、とびうめネット事務局に連絡いただくと、必要部数を送付いたします。

【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- 原 本**：とびうめネット事務局まで
説明者控：施設で保管。不要の場合は、原本につけたまま「とびうめネット事務局」まで
本人 控：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**北九州市地域医療課**または、**とびうめネット事務局**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



とびうめ@きたきゅう 登録申出書関係マニュアル (訪問看護ステーション用：モデル実施時)



1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ



(1) 訪問看護時

- ①事業所が判断した利用者さんに
※利用者イメージは下記
- ②登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。
- ③とびうめネット事務局に郵送。 ※タイミング、同封する枚数は任意

※患者・利用者さんの具体的なイメージ

- 独居 ○老老世帯など介護力に不安がある ○多くの薬を服用している ○複数の医療機関に通院している
- 入退院を繰り返している ○病気をうまく説明ができない ○人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



- ① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK
- ② **年齢制限なし**
- ③ **国保、後期高齢者医療制度以外の方にも、登録を勧めてもらったOK!!**
 - ★基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!
 - ★医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!

※患者・利用者が**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者・利用者の「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



- ★認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース
 - ➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。
 - ★認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース
 - ➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。
- ※本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健康情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日



本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：  本人
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：  家族  医療・介護関係者
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ	性 別	男 ・ 女
	氏 名	電話番号	
	住 所 (住民票所在地)	福岡県北九州市	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)	
	緊急連絡先 ※日中に連絡がとれるところ ：携帯など	(フリガナ)	本人との関係 ()
	氏 名	電話番号	
	(フリガナ)	本人との関係 ()	
	氏 名	電話番号	
あなたが説明を受けた方を選択 (「○」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()		

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

- 登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。
※2名いない場合は、1名でも結構です。

- 事業所で**あらかじめ「○」**をつけておくとスムーズです。

- 本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

- 事業所で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書 **送付用封筒**について】

- とびうめネット事務局に郵送する場合は「**送付用封筒**」をご利用ください。
※封筒が足りなくなった場合は、とびうめネット事務局に連絡いただくと、必要部数を送付いたします。

【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- 原 本**：とびうめネット事務局まで
説明者控：事業所で保管。不要の場合は、原本につけたまま「とびうめネット事務局」まで
本人 控：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**北九州市地域医療課**または、**とびうめネット事務局**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで



北九州医療・介護連携プロジェクト
とびうめ@きたきゅう
登録申出書関係マニュアル
(薬局用：モデル実施時)

20191030時点

1. 登録申出書（声かけ→説明→送付窓口）の流れ



(1) 服薬指導時

- ① 薬局が判断した患者さんに
※患者イメージは下記
- ② 登録申出書を説明、記入済みの登録申出書を預かる。 ※登録は本人の意思です。
- ③ とびうめネット事務局に郵送。 ※タイミング、同封する枚数は任意

※患者さんの具体的なイメージ

- 独居 ○ 老老世帯など介護力に不安がある ○ 多くの薬を服用している ○ 複数の医療機関に通院している
- 入退院を繰り返している ○ 病気をうまく説明ができない ○ 人工栄養、嚥下、肺炎、骨折などを起こす恐れのある方
- その他各主体が必要と判断したもの



2. 登録できる方



- ① **市内の方**（八幡以外でも可）ならOK
- ② **国保・後期高齢者医療制度・介護保険の加入者を中心**
 - ★ 基本情報と緊急連絡先 ➡ すぐに「とびうめ@きたきゅう」で情報が共有!!
 - ★ 医療・健診情報 ➡ 国保・後期高齢者医療制度に入った時から情報が共有!!
 - ★ 介護情報 ➡ 介護保険を使い始めた時から情報が共有

※患者さんが**登録済みかの確認**は、「とびうめネット事務局（092-476-3809）」に連絡し、患者さんの「氏名、住所、生年月日、性別」を伝えることで確認できます。

3. 認知症の方などへの対応



- ★ 認知症等により意思決定能力が**欠けている**ケース
 - ➡ 法定代理人（成年後見人等）が本人に代わって同意し、申出書を記入。
- ★ 認知症等により意思決定能力が**低下している**ケース
 - ➡ 本人に**わかりやすい説明**をし、本人に同意いただく。
 - ※ 本人に説明・申出書の受付を行うことと併せて、家族等への説明を行うと、後のトラブル防止につながります。

登録申出書の記入について

20191030時点

登録申出書

北九州市長 宛
公益社団法人福岡県医師会 宛

私は、「とびうめ@きたきゅう」について登録説明書に沿って説明を受け、その目的および利用方法などを理解しました。私の医療・介護・健診情報が「とびうめ@きたきゅう」で共有されることに同意します。

令和 年 月 日


本人の署名： _____

(代筆の場合のみ記入)
代筆者氏名： _____ (本人との関係： _____)

(※法定代理人(成年後見人等)が同意する場合のみ記入)
法定代理人の署名： _____ (本人との関係： _____)

【ケース1：  本人
本人が記載できる場合】

- 本人が「**本人の署名**」欄に記入。

【ケース2：  家族  医療・介護関係者
本人が同意できるが記載できない場合】

- 代筆者が「**本人の署名**」と「**代筆者氏名**」の二つの欄に記入。

【ケース3：  法定代理人
本人の意思決定能力が欠けている場合】

- 法定代理人が「**法定代理人の署名**」欄に記入。

【本人情報欄】 ※本人以外でも記入できます。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されます。

共有される基本情報	フリガナ	性 別	男 ・ 女
	氏 名	電話番号	
	住 所 (住民票所在地)	福岡県北九州市	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)	
	緊急連絡先 ※日中に連絡がとれるところ ：携帯など	(フリガナ)	本人との関係 ()
	氏 名	電話番号	
	(フリガナ)	本人との関係 ()	
	氏 名	電話番号	
あなたが説明を受けた方を選択 (「O」をつけてください。)	・病院 ・診療所 ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援(ケアマネ)事業所 ・特別養護老人ホーム ・介護老人保健施設 ・区役所 ・在宅医療・介護連携支援センター ・その他 ()		

○記入は誰でもOK!!



誰でもOK

○登録する本人に不測の事態があった際に連絡する方の連絡先を記入してください。

※2名いない場合は、1名でも結構です。

○病院で**あらかじめ「O」**をつけておくとスムーズです。

○本人に代わって郵送・持参する方の氏名を記入してください。



誰でもOK

○病院で**あらかじめ「スタンプ等」**を押しておくともスムーズです。

【郵送・持参者記載欄】 ※本人に代わって受付窓口で郵送または持ってきた人が記入。
※この情報は「とびうめ@きたきゅう」で共有されません。

郵送・持参者氏名	本人との関係 ()
事業所・施設等の名称	
郵送・持参者住所又は事業所・施設住所	
電話番号	

※記載内容に不備がある場合など、とびうめネット事務局から確認の連絡をさせていただきます。
※利用の停止等の連絡は、とびうめネット事務局 (092-476-3809) までご連絡ください。

登録申出書関係



【登録申出書 **送付用封筒**について】

- とびうめネット事務局に郵送する場合は「**送付用封筒**」をご利用ください。
※封筒が足りなくなった場合は、とびうめネット事務局に連絡いただくと、必要部数を送付いたします。

【登録申出書の**複写版の扱い**について】

- 原 本**：とびうめネット事務局まで
説明者控：薬局で保管。不要の場合は、原本につけたまま「とびうめネット事務局」まで
- 本人 控**：本人や家族に渡してください。

【登録申出書の**追加・補充**について】

- 登録申出書が足りなくなった場合は、**とびうめネット事務局**までご連絡ください。

★とびうめネットの事業の仕組み・登録申出書の受付に関する質問・相談・苦情対応は
北九州市地域医療課 (093-582-2678) まで

★個々人の登録状況、システム・セキュリティについての質問・相談・苦情は
とびうめネット事務局 (092-476-3809) まで

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会

参加病院一覧（10/25開催）

	医療機関名
1	青山中央外科病院
2	北九州安部山公園病院
3	北九州総合病院
4	北九州中央病院
5	北九州八幡東病院
6	北九州湯川病院
7	健和会大手町病院
8	小倉記念病院
9	小倉リハビリテーション病院
10	産業医科大学病院
11	産業医科大学若松病院
12	JCHO九州病院
13	JR九州病院
14	正和中央病院
15	新王子病院
16	製鉄記念八幡病院
17	戸畑共立病院
18	戸畑けんわ病院
19	戸畑総合病院
20	鳥巣病院
21	西野病院
22	浜田病院
23	門司掖済会病院
24	大手町リハビリテーション病院
25	新小文字病院

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会

参加診療所一覧（10/24開催）

	区	施設名
1	小倉北区	在宅サポートながさきクリニック
2	小倉北区	北九州市立医療センター
3	八幡西区	青山整形外科医院
4	八幡西区	のむら内科・消化器科クリニック
5	八幡西区	ふじもと内科クリニック
6	八幡西区	谷内科クリニック
7	八幡西区	前川整形外科スポーツクリニック
8	八幡西区	浅川学園台在宅クリニック
9	八幡西区	高嶋クリニック
10	八幡西区	千代クリニック
11	八幡西区	白土医院
12	八幡西区	健和会町上津役診療所
13	八幡西区	末廣医院
14	八幡西区	木屋瀬クリニック
15	八幡西区	後藤外科胃腸科医院
16	八幡西区	神原クリニック
17	八幡西区	権頭クリニック
18	八幡西区	こがねまるクリニック
19	八幡西区	福地内科循環器科医院
20	八幡西区	はた医院
21	八幡西区	かわのクリニック
22	八幡東区	うえき内科クリニック
23	八幡東区	益田内科クリニック
24	八幡東区	おおくら歯科医院（八幡歯科医師会）
25	八幡東区	たなか整形外科
26	八幡東区	ひらたクリニック
27	八幡東区	しみず内科クリニック
28	八幡東区	野田医院
29	若松区	手島内科医院

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
参加事業所一覧（10/18・10/23開催）

種別	事業所名
居宅介護支援	1 あいあいケアプラン
	2 NPOあいの会ケアプランサービス
	3 アイビーケアプランセンター
	4 あすなろ館ケアプランセンター
	5 アップルハート北九州ケアステーション
	6 アップルハート八幡東ケアプランセンター
	7 あべりあケアプランセンター
	8 いきいき青葉台ケアプランセンター
	9 和泉の里黒崎ケアプランセンター
	10 いち樹ケアプランセンター
	11 医療法人愛明会ケアプランセンター
	12 医療法人医和基会ケアプランサービスセンター
	13 医療法人医和基会金刀比羅ケアプランサービスセンター
	14 医療法人西田医院湧水館ケアプランセンター
	15 医療法人 原内科循環器科クリニック
	16 医療法人松島医院 遊友館ケアプランセンター
	17 うさぎケアプランサービス
	18 S & S ケアプランセンター
	19 エフコープ介護サービス北九州
	20 介護プランセンター ハート to ハート
	21 香月介護支援センター
	22 金川居宅介護支援事業所
	23 株式会社カルサイトケアプランセンターはるか
	24 株式会社ハイライフ福祉事業センター
	25 北九州福祉サービス株式会社ケアプランサービスセンター戸畑
	26 北九州福祉サービス株式会社ケアプランサービスセンター八幡西
	27 北九州福祉サービス株式会社ケアプランサービスセンター若松
	28 北九州ヘルスケアサービス（株）
	29 北九州ヘルスケアサービス黒崎
	30 北九州ヘルスケアサービス八幡
	31 協和別所ケアプランセンター
	32 居宅介護支援事業所 聖ヨゼフの園
	33 居宅介護支援センターもじ
	34 グリーン・ヒル若松
	35 グレースケアプランセンター
	36 グローバルケア ケアプランセンター
	37 ケアステーションねむの木

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
 参加事業所一覧（10/18・10/23開催）

種別		事業所名
居宅介護支援	38	けあぷらんアクア
	39	ケアプランいちご一会
	40	ケアプランサービスけやき
	41	ケアプランサービス天神
	42	ケアプランサービスむつみ
	43	ケアプラン桜色
	44	ケアプランセンターアンジュ
	45	ケアプランセンターいこい
	46	ケアプランセンターいぶき
	47	ケアプランセンターかんな
	48	ケアプランセンター結愛（きずな）
	49	ケアプランセンターきらめき
	50	ケアプランセンター木輪館
	51	ケアプランセンターこぐま
	52	ケアプランセンターさくら
	53	ケアプランセンターしふく
	54	ケアプランセンター出会い茶屋の原
	55	ケアプランセンターデュエット
	56	ケアプランセンターテンドー
	57	ケアプランセンターなでしこ八幡
	58	ケアプランセンター白馬
	59	ケアプランセンター ハッピーハウス
	60	ケアプランセンター花えがお
	61	ケアプランセンターほほえみ
	62	ケアプランセンターまごころの手
	63	ケアプランセンターゆ〜じん
	64	ケアプランセンターらいふ
	65	ケアプランセンターらくす
	66	ケアプランセンター和が家
	67	ケアプランベッキー
	68	ケアプランもえぎ
69	ケアプランゆうゆう	
70	ケアプラン ゆめ	
71	ケアプランライフサポートなごみ	
72	ケアマネジメントステーションきらら八幡ケアセンター	
73	ケアマネステーション ぽっぽスマイル	
74	ケアリング北九州支店	

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
参加事業所一覧（10/18・10/23開催）

種別		事業所名
居宅介護支援	75	健康サポートセンター居宅介護支援サービスいつくしみ
	76	こいしの郷ケアプランセンター
	77	小倉医師会ケアプランサービスセンター
	78	済生会くれたけ荘居宅介護支援事業所
	79	佐々木病院ケアプランセンター
	80	サポートセンター本城ケアプランサービス
	81	産業医科大学介護施設「虹の丘」ケアプランセンター
	82	産業医科大学若松病院居宅介護支援事業所
	83	サングリーンケアプランセンター
	84	しみずケアプランサービス
	85	社会福祉法人薫会ケアプランサービス
	86	社会福祉法人グリーンコープケアプランセンター北九州
	87	シルバーサンホームエスエム介護支援センター
	88	すずみ医院介護保険相談センター
	89	善興会ケアプランセンター・ゴクラク
	90	そうごうケアプランセンター北九州
	91	だんらんの家市瀬ケアプランセンター
	92	ツクイ若松高須
	93	つくしケアプランセンター
	94	東筑病院ケアプランセンター
	95	戸畑大谷園ケアプランサービス
	96	戸畑けんわケアプランセンター
	97	智美園ケアプランセンター
	98	なでしこ館ケアプランセンター
	99	ニチイケアセンター八幡
	100	年長者の里在宅介護支援センター
	101	萩原中央病院介護支援センター
	102	はっぴーケアプランサポート
	103	ハッピービーケアプラン
	104	華里おひさま園ケアプランサービス
	105	ひびき荘第2ケアプランセンター
	106	ファーストライフ青山ケアプランセンター
	107	フォレスト ケアマネステーション
108	ふくし生協ケアプランセンター夢千帆	
109	フジケア高峰ケアプランセンター	
110	ふらて会介護保険センター	
111	ベルの郷ケアプランセンター	

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
参加事業所一覧（10/18・10/23開催）

種別		事業所名
居宅介護支援	112	melyのケアプラン
	113	八幡医師会介護保険総合センター
	114	有限会社星ヶ丘介護サービスふきのとう
	115	夢空間ケアプランセンター
	116	芳野ケアサポートケアプランセンター
	117	倫尚園在宅介護支援センター
訪問看護	1	アイビー訪問看護ステーション
	2	アップルハート訪問看護ステーション八幡
	3	アップルハート訪問看護ステーション八幡西
	4	いろは訪問看護ステーション
	5	北九州ヘルスケアサービス黒崎訪問看護ステーション
	6	北九州ヘルスケアサービス八幡訪問看護ステーション
	7	北九州ヘルスケアサービス湯川訪問看護ステーション
	8	小倉医師会訪問看護ステーション
	9	在宅看護センター北九州
	10	産業医科大学若松病院訪問看護ステーション
	11	年長者の里訪問看護ステーション
	12	ファーストライフ青山訪問看護ステーション
	13	訪問看護ステーションウェルビーイング
	14	訪問看護ステーションなずな
	15	訪問看護ステーションファースト
	16	訪問看護ステーションプーラビダ折尾
	17	訪問看護ステーションふらて
	18	訪問看護ステーション ぽっぽスマイル
	19	訪問看護ステーションマードレ
	20	やはた訪問看護ステーション
その他	1	銀杏庵 穴生倶楽部
	2	権頭クリニック
	3	リンデンバウム日明
行政	1	北九州市保健福祉局地域福祉推進課
	2	地域包括支援センター八幡西 1
	3	地域包括支援センター八幡西 2
	4	地域包括支援センター八幡西 3
	5	地域包括支援センター八幡西 4
	6	地域包括支援センター八幡西 5
	7	地域包括支援センター八幡西 6
	8	地域包括支援センター八幡東 1

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
参加事業所一覧（10/18・10/23開催）

種別		事業所名
行政	9	地域包括支援センター八幡東2
	10	八幡西区統括介護予防ケアマネルーム
	11	八幡西区統括支援センター
	12	八幡東区統括支援センター

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会

参加施設一覧（10/28・10/29開催）

種別		施設名	区
老健	1	介護老人保健施設 やすらぎ	八幡東区
	2	済生会くれたけ荘	八幡東区
	3	介護老人保健施設 正寿園	八幡東区
	4	ナーシングセンター八幡	八幡西区
	5	介護老人保健施設 翡翠苑	八幡西区
	6	介護老人保健施設 しんわ苑	八幡西区
	7	サンフラワーズ北九州	八幡西区
	8	介護老人保健施設 ひまわり	八幡西区
	9	サングレース	八幡西区
	10	伸寿園	小倉北区
特養	1	特別養護老人ホーム 聖ヨゼフの園	八幡西区
	2	特別養護老人ホーム 杜の家	八幡西区
	3	特別養護老人ホーム 倫尚園	八幡西区
	4	ケアプラザ倶楽部 雪月花	八幡西区
	5	サングリーン アネモス	八幡西区

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
当日アンケート（19.10.24診療所）

回答者数	16
------	----

1（1）登録申出書の配付・説明に協力いただけますか？			
	① 診療所内に登録申出書を置き、患者に求められれば説明を行う	8	50.0%
	② ①のみならず、必要な患者には診察時に積極的に登録を促していく	8	50.0%
	③ 協力しない	0	0.0%

1（2）「とびうめ@きたきゅう」を活用されますか？			
	① 現在とびうめネットを導入しており、今後「とびうめ@きたきゅう」も活用する	6	37.5%
	② 現在とびうめネットを導入していないが、今後「とびうめ@きたきゅう」を活用していく予定	6	37.5%
	③ 「とびうめ@きたきゅう」の仕組みができたので、今後、とびうめネットの導入を前向きに検討していく	4	25.0%
	④ 今後もとびうめネットを導入しない	0	0.0%

2 効果検証の聞き取り調査にご協力いただけますか。			
	① 協力できる（個人または事業所として）	11	73.3%
	② 協力を前向きに検討したい	4	26.7%
	③ 協力できない	0	0.0%

とびうめ@きたきゅうモデル実施説明会
当日アンケート（19.10.18,23CM・訪看）

回答者数	199
------	-----

1 あなたの職場（所属）は何ですか？		
① 居宅介護支援事業所	154	78.6%
② 訪問看護ステーション	27	13.8%
③ 入所施設	1	0.5%
④ 地域包括支援センター	12	6.1%
⑤ その他	2	1.0%

2（1）登録申出書の配付・説明に協力いただけますか？		
① 要支援・要介護認定申請時には、利用者に配付し説明していく	55	29.3%
② ①のみならず、必要な利用者には日頃から積極的に配付し説明していく	132	70.2%
③ 協力しない	1	0.5%

2（2）「病院窓口ガイド」を活用していますか？		
① 普段（時々も含む）から活用している（確認している）	35	18.1%
② ホームページから「病院窓口ガイド」を見たことはあるが、活用していない	45	23.3%
③ 「病院窓口ガイド」を聞いたことはあるが、ホームページを見たことはない	69	35.8%
④ 「病院窓口ガイド」のことを知らない	44	22.8%

2(3)ア 病院からの緊急入院したという連絡は、どの方法で受けたいですか		
① 電話がよい	101	62.3%
② FAXがよい	12	7.4%
③ どの方法でもよい	49	30.2%

2(3)イ 病院から、利用者が緊急入院の連絡を受けた場合、病院に対し、利用者の情報を提供することはできますか？		
① すでに実施している	148	91.9%
② 今後は実施できる	11	6.8%
③ できない	2	1.2%

2(3)ウ 病院から、利用者が緊急入院の連絡を受けた場合、かかりつけ医や訪問看護等、本人の支援者に入院したことを伝えることができますか？		
① すでに実施している	141	88.7%
② 今後は実施できる	16	10.1%
③ できない	2	1.3%

3 効果検証の聞き取り調査にご協力いただけますか。		
① 協力できる（個人または事業所として）	82	58.2%
② 協力を前向きに検討したい	50	35.5%
③ 協力できない	9	6.4%