感染対策向上加算に係る連携申請書

（病院・外来、介護保険施設・指定障害者支援施設）

十勝管内の感染対策向上加算に係る連携は、平常時や新興感染症のパンデミック時に速やかに指導・助言、担当するエリアを4つの地域（中央・西エリア、東エリア、南エリア、北エリア）に分けております。感染対策向上加算に係る連携を希望される場合につきましては、貴施設の所在地の窓口医療機関を下記でご確認いただき、この用紙に必要事項を記入のうえ、該当の窓口医療機関への送付をお願い致します。なお、法人内で連携が可能な場合は、エリアに関係なく連携をお願い致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴施設の所在地 |  | 申請の窓口医療機関・申請書の送付先 |
| 【中央・西エリア】 | 帯広市・芽室町・清水町・新得町 | 帯広厚生病院 |
| 【東エリア】 | 幕別町・池田町・豊頃町・浦幌町・本別町・  足寄町・陸別町 | 帯広協会病院 |
| 【南エリア】 | 中札内村・更別村・大樹町・広尾町 | 北斗病院 |
| 【北エリア】 | 音更町・士幌町・上士幌町・鹿追町 | 帯広第一病院 |

**≪ご申請頂く際の注意点≫**

以下の内容に同意を頂ける場合は「同意欄」にチェックをいただき、お申込みをお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| ・同法人内で連携が可能な場合は、エリアに関係なく連携をお願い致します。 | **□　同意します** |
| ・地域性等を鑑みて、窓口医療機関が連携する医療機関を割り当てさせていただきます。そのため、申し出た医療機関と異なる施設との連携となる場合があります。 | **□　同意します** |

**≪該当するものに☑をご記入下さい≫**

**【病院・外来施設】**

１．現在の感染対策向上加算の算定状況を教えてください。

**□　算定していない　　　　　　　□　感染対策向上加算２　　　　　　□　感染対策向上加算３**

**□　外来感染対策向上加算**

２．当院（「感染対策向上加算１」施設）との連携によって、届け出予定の感染対策向上加算の種類をすべて選択ください。

**□　感染対策向上加算２　　　　□　感染対策向上加算３　　　　　　□　外来感染対策向上加算**

**□　連携強化加算　　　　　　　　□　サーベイランス強化加算**

**【介護保険施設・指定障害者支援施設】**

３．貴施設の種別について教えてください。

**□　地域密着型特定施設入居者生活介護　　　□　介護老人福祉施設**

**□　介護老人保健施設　　　　　　　　　　　　　　　□　介護医療院**

**□　指定障害者支援施設 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

４．届け出内容を教えて下さい。

**□　高齢者施設等感染対策向上加算１　　　 　□　高齢者施設等感染対策向上加算2**

**□　障害者支援施設等感染対策向上加算１　 □　障害者支援施設等感染対策向上加算２**

５．貴施設の情報をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ご施設名 |  |
| ご住所 |  |
| 代表者氏名（職種） |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡担当者氏名（職種） |  |
| メールアドレス |  |
| 連絡事項 |  |

上記内容にて、連携医療機関として申込致します。

【問合せ先】

帯広厚生病院　感染管理室　　　[ict.obinintei@ja-hokkaidoukouseiren.or.jp](mailto:ict.obinintei@ja-hokkaidoukouseiren.or.jp)

帯広協会病院　感染対策室　　　[s-baba@obihiro-kyokai-hsp.jp](mailto:s-baba@obihiro-kyokai-hsp.jp)

北斗病院　感染管理室　　　　　　[kansen@hokuto7.or.jp](mailto:kansen@hokuto7.or.jp)

帯広第一病院　感染対策室　　　[y.nakamura@zhi.or.jp，y.aoyama@zhi.or.jp](mailto:y.nakamura@zhi.or.jp，y.aoyama@zhi.or.jp)

2024.11.1\_制作・運用開始