

下記の採点結果に基づき、上位の事業者より選定します

平成 24 年度

在宅医療連携拠点事業採択に係る計画書評価基準及び採点表

事業者： _____

【一般枠用】

	項 目	配分点	採 点	備 考
1	○ 在宅医療連携拠点が必須とする事業に関して実施可能な計画が詳細に立案されているか。			
	ア. 多職種連携の課題に対する解決策の抽出	5点	点	
	イ. 在宅医療従事者の負担軽減の支援 ・ 24時間対応の在宅医療提供体制の構築 ・ チーム医療を提供するための情報共有体制の整備	5点	点	
	ウ. 効率的な医療提供のための多職種連携	5点	点	
	エ. 在宅医療に関する地域住民への普及啓発	5点	点	
	オ. 在宅医療に関する教育・研修	5点	点	
2	○ 雇用する介護支援専門員の資格を持つ看護師等及び医療ソーシャルワーカーの配置や役割が明確であるか。	5点	点	
3	○ 1の必須事業以外にも、その他、地域における包括的かつ継続的な在宅医療を提供する体制の構築が計画されているか。	5点	点	
4	○ 適切な経費見積となっているか。	3点	点	
合 計		38点	点	

【復興枠用】 〈上記に以下の項目を追加する〉

5	○ 災害が発生した場合にも在宅医療を必要とする人が安心して医療サービスを受けられる体制づくりについて詳細な計画が立案されているか。	2点	点	
---	---	----	---	--