**感染対策向上加算に係る連携申請書（介護保険施設または指定障害者支援施設用）**

大阪市南部地域（西成区、阿倍野区、住之江区、住吉区、東住吉区、平野区）は、「大阪市感染対策支援ネットワーク（以下「OIPC」とする）」南部ブロックを通しての連携となり、当院はこのOIPC南部ブロックに所属しています。南部ブロックは、ブロック全体でカンファレンスや研修等を開催しており、今後の円滑な連携と情報共有のためにも、お近くの病院との連携を推奨しております。

OIPC南部ブロックに所在する施設で連携を希望される場合は、貴施設の所在区の窓口医療機関を下記で確認していただき、この用紙を記入のうえ送付先への送付をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴施設の所在地 | 申請の窓口医療機関 | 申請書の送付先 |
| 西成区 | 大阪公立大学医学部附属病院 | gr-a-shomu-iryouanzensen@omu.ac.jp |
| 阿倍野区 | 相原第二病院 | kansen@souaikai.or.jp |
| 東住吉区 | 白鷺病院 | nakatani@shirasagi-hp.or.jp |
| 住吉区 | 阪和記念病院 | kinen-kansen@kinshukai.or.jp |
| 平野区 | 正和病院 | seiwa.kansen@mc-seiwa.or.jp |
| 住之江区 | 南港病院 | sanpoukai-nanko@nankohp-group.jp |

**※ご申請いただく際の注意点※**以下お目通しのうえ、同意欄にチェックをいただける場合のみお申込みをお願い致します。

・OIPC南部ブロックでは、連携先の地域性等を鑑み区ごとに窓口を設け、窓口医療機関が連携する医療機関を連携先として順番に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の連携とならない場合があります。

・OIPC南部ブロックでは、下記の条件に該当している施設と優先して連携します。条件に該当していない施設との連携はお断わりさせていただきます。

①高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱの両方を取得

②入所施設があり、入所者定員数50人以上の施設

③施設種別：介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院

[ ] 同意します

以下、届出内容の確認

①貴施設の種別について教えてください。（届出書の種別になります）

[ ] 　介護老人福祉施設　　　　　　　　　　　[ ] 　介護老人保健施設　　　　　　　　　　　[ ]  介護医療院

③貴施設の情報をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 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 |  |
| 備考・連絡事項 |  |

上記内容にて申込みいたします。