

様式 13 の 8

こころの連携指導料（Ⅱ）の施設基準に係る届出書添付書類

1. 標榜診療科（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）
2. こころの連携指導料（Ⅱ）に係る精神保健福祉士（複数の場合該当者全て）  （氏名）_____
（氏名）_____
（氏名）_____
3. こころの連携指導料（Ⅱ）の算定に当たり、想定しているかかりつけ医等との情報共有方法（□には、該当するもの全てに「✓」を記入すること。）  □ 文書で情報提供を行う。 □ 電話で情報提供を行う。 □ 電子メールで情報提供を行う。 □ カンファレンスを開催する（対面及びオンラインツールでの開催を含む。）。 □ その他（具体的に：_____）