

# 歯科連携 運用チェックシート (A4)

目的：窓口固定・依頼条件統一・共有ルールの定着を週次で点検する

病棟 / 部署 \_\_\_\_\_ 担当者 \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_

開始日 \_\_\_\_\_ 確認日 \_\_\_\_\_ 版 \_\_\_\_\_

## 1) 体制の固定 (窓口1本化)

	確認項目	判定	メモ
<input checked="" type="checkbox"/>	窓口 (入口) を1役割に固定している	達成	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	依頼条件5行を病棟で共有している	達成	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	1行所見テンプレを全員が使用している	達成	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	返答後の決定事項を1箇所へ記録している	達成	_____

## 2) 依頼品質の確認 (今週の依頼)

依頼件数 \_\_\_\_\_ (前… \_\_\_\_\_)

1行所見 記載率 \_\_\_\_\_ (前… \_\_\_\_\_)

返答共有 実施率 \_\_\_\_\_ (前… \_\_\_\_\_)

再依頼 (再発) 件数 \_\_\_\_\_ (前… \_\_\_\_\_)

## 3) 今週の詰まりどころ (優先1つ)

※ 1つに絞って原因と次アクションを記載

原因： _____
対策： _____
担当： _____