

医療機関（病院）回答票

(回答先) 武雄杵島地区医師会事務局 FAX : 0954-23-2216

医療機関名

窓口担当者名

診療科目 該当するものに○をお願いします	
内科	
胃腸科	
糖尿病内科	
消化器科	
呼吸器科	
循環器科	
小児科	
外科	
整形外科	
脳神経外科	
肛門科	
眼科	
耳鼻咽喉科	
皮膚科	
泌尿器科	
産科・婦人科	
心療内科	
精神科	
神経科	
神経内科	
麻酔科	
アレルギー科	
リウマチ科	
リハビリ科	
放射線科	
禁煙外来	
もの忘れ外来	

病院の体制について 該当可能なものに○をお願いします	
主治医意見書の記載	
在宅療養支援病院・診療所の届出	
がん支援拠点病院の届出	
臨時往診	
訪問診療	
新規の訪問診療	
かかりつけ患者の臨時往診	
緩和ケア病棟	
緩和ケア対応	
透析患者の入院の受け入れ	
認知症患者の入院の受け入れ	
レスパイト入院の受け入れ	
在宅ターミナルケアの対応	
中心静脈栄養・経管栄養の対応	
気管切開 導入	
気管切開 管理（気管カニューレ交換含む）	
胃ろう造設	
胃ろう交換・管理	
人工呼吸器の管理 等	
麻薬による疼痛の管理	
在宅医からの依頼による訪問診療への同行	
在宅看取り	

診療時間	午前： 時 分～ 時 分 午後： 時 分～ 時 分
診療日 ○で囲んで下さい	午前：月・火・水・木・金・土・日 午後：月・火・水・木・金・土・日
休診日備考 ○で囲んで下さい	日・祝・() 午後 GW・お盆・年末年始 その他 ()
サービス担当者会議 への医師の参加	例) 訪問診療に合わせた時間で、患者の自宅や在宅施設で開催の場合相談可
退院時カンファレンスへ の医師の参加	例) 医師の都合に合わせた時間で、自院で開催の場合
医療機関のPR 自由記載欄	

ケアマネジャー等との面談方法について 該当するものに○をお願いします	
直接面談	
訪問同席	
外来同席	
電話連絡	
FAX連絡	
メール連絡	
カナニック連絡	
MCS連絡	

訪問可能地域：