

医療機関（有床診療所）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	
形成外科	
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	

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	

診療所の体制について 対応可能なものに○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	
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	

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	
F A X 連絡	
メール連絡	
カナミック連絡	
MCS連絡	

訪問可能地域 ※訪問診療対応施設は回答をお願いします
