

医療機関名	古賀眼科			開設者もしくは管理者(医師名)	古賀 憲人						
所在地	〒	708-0825	津山市志戸部651-1								
TEL	0868-31-3232			FAX	0868-31-3233						
E-mail	koga@koga-eye.jp			ホームページ							
診療科	眼科										
病床数	一般	0	床	療養	0	床					
診療日及び 診療時間	曜日	月	火	水	木	金	土				
	午前	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00				
	午後	15:00~18:00	—	—	15:00~18:00	15:00~18:00	—				
訪問診療日及び 訪問診療時間	曜日	月	火	水	木	金	土				
	午前										
	午後										
相談窓口											
担当部署名				担当者名							
TEL				FAX							
E-mail											
サービス担当者会議への取組(可能なものに○を記入してください。)				参加している職種(可能なものに○を記入してください。)							
	貴医療機関で	()	分程度なら可能	医師	看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他	()
	患者宅で	()	分程度なら可能	医師	看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他	()
	FAX等での指示										
入退院時カンファレンスへの出席(該当するものに○を記入してください。)				参加している職種(可能なものに○を記入してください。)							
	出席できる	()	分程度なら可能	医師	看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他	()
	都合が合えば出席できる	()	分程度なら可能	医師	看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他	()
	出席は困難										
ケアマネと医師との面談方法(可能なものに○を記入してください。)											
直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX連絡	メール連絡	その他(具体的に記入)					
主治医が面談等の対応が比較的可能な時間帯											
曜日	月	火	水	木	金	土	要相談				
時間帯											
訪問診療	()	している			年間 実 () 人程度						
	(○)	していない			主なエリア						
在宅療養をしている 人への往診	()	している			主なエリア						
	(○)	していない									
在宅患者の看取りについて (昨年実績)		()	している			(○)	していない				
		自宅	人	特養	人	特定施設	人				
在宅療養支援診療所の届出		()	在宅療養支援診療所(1)								
		()	在宅療養支援診療所(2)								
		()	在宅療養支援診療所(3)								
		(○)	していない								

訪問診療での対応について 要相談○、受入不可×のいずれかをご記入ください。			
項 目		項 目	
×	経鼻胃管の方	×	人工呼吸器装着の方
×	胃ろうの方	×	痰の吸引が必要な方
×	腸ろうの方	×	気管切開をしている方
×	ストーマの方	×	化学療法を必要とする方 可能な範囲()
×	尿道カテーテルの方	×	創傷処置が必要な方(抜糸・抜鉤、ガーゼ交換)
×	膀胱ろうの方	×	比較的単純骨折の方 (術後または保存的治療でリハビリを要しないもの)
×	腎ろうの方	×	人工透析の方
×	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	×	褥瘡ケアの必要な方
×	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	×	ターミナル期の方
×	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	×	緩和のための麻薬使用の方
×	ポート(静脈リザーバー)を設置している方	×	認知症の方
×	TPNをしている方	×	精神疾患の方
×	在宅酸素療法の方		
入院受入れについて(有床診療所のみ) 要相談○、受入不可×のいずれかをご記入ください。			
項 目		項 目	
×	経鼻胃管の方	×	人工呼吸器装着の方
×	胃ろう・腸ろうの造設	×	痰の吸引が必要な方
×	胃ろう・腸ろうの交換	×	気管切開をしている方
×	ストーマの方	×	化学療法を必要とする方
×	尿道カテーテルの方	×	創傷処置が必要な方(抜糸・抜鉤、ガーゼ交換)
×	膀胱ろうの方	×	比較的単純骨折の方 (術後または保存的治療でリハビリを要しないもの)
×	腎ろうの方	×	人工透析の方
×	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	×	褥瘡ケアの必要な方
×	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	×	ターミナル期の方
×	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	×	緩和のための麻薬の使用
×	ポート(静脈リザーバー)を使用している方	×	認知症の方
×	TPNをしている方	×	精神疾患の方
×	物理療法	×	作業療法
×	理学療法	×	えん下・言語療法
病院のPR等、お書きください。			