

医療機関名	勝北すこやかクリニック			開設者もしくは管理者(医師名)	島居 忠良		
所在地	〒	708-1223	津山市坂上221-1				
TEL	0868-29-7701			FAX	0868-29-7702		
E-mail	sukoyaka@fine.ocn.ne.jp			ホームページ	http://shouboku-sukoyaka-clinic.com/		
診療科	内科・消化器内科・小児科・リハビリテーション科						
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	8:30~12:30	8:30~12:30	8:30~12:30		8:30~12:30	8:30~12:30
	午後	15:00~18:30	15:00~18:30	15:00~18:30		15:00~18:30	15:00~18:30
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	13:30~15:00	13:30~15:00	13:30~15:00		13:30~15:00	13:30~15:00
相談窓口							
担当部署名				担当者名	島居 忠良		
TEL	0868-29-7701			FAX	0868-29-7702		
E-mail	sukoyaka@fine.ocn.ne.jp						
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。)			
<input type="checkbox"/>	貴医療機関で	(15)	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	MSW PT・OT・ST 薬剤師 栄養士 その他 ()	
<input type="checkbox"/>	患者宅で	(15)	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	MSW PT・OT・ST 薬剤師 栄養士 その他 ()	
<input type="checkbox"/>	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。)			
<input type="checkbox"/>	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 ()	
<input type="checkbox"/>	都合が合えば出席できる	(15)	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	MSW PT・OT・ST 薬剤師 栄養士 その他 ()	
<input type="checkbox"/>	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)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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	12:00~12:30	12:00~12:30	12:00~12:30		12:00~12:30	12:00~12:30	○
訪問診療	(<input type="checkbox"/>) している			年間 実 (14) 人程度			
	() していない			主なエリア	旧勝北町を中心に行っています		
在宅療養をしている 人への往診	(<input type="checkbox"/>) 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)		(<input type="checkbox"/>) している			() していない		
		自宅	1	人	特養		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)					
		(<input type="checkbox"/>)			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(経口剤)
○	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。			