

医療機関名	角田医院			開設者もしくは管理者(医師名)	角田 昭二郎			
所在地	〒	708-0052	津山市田町85					
TEL	0868-23-0262			FAX	0868-23-0269			
E-mail	tsunoda-h-p-@mx9.tiki.ne.jp			ホームページ				
診療科	脳神経外科・内科・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	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	14:30~17:30	14:30~17:30	14:30~17:30		14:30~17:30	14:30~17:00	
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		13:00~14:30					
相談窓口								
担当部署名	看護部			担当者名	中島 美樹			
TEL	0868-23-0262			FAX	0868-23-0269			
E-mail	tsunoda-h-p-@mx9.tiki.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	( 30~60 )	分程度なら可能	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	( )	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。)				
<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	( )	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"/>	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"/>					
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	15:00~17:00	15:00~17:00	15:00~17:00		15:00~17:00		<input type="checkbox"/>	
訪問診療	( <input type="checkbox"/> ) している			年間 実 ( 2 ) 人程度				
	( ) していない			主なエリア	津山市			
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	津山市			
	( ) 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)						
		( ) 在宅療養支援診療所(3)						
		( <input type="checkbox"/> ) 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)	×	褥瘡ケアが必要な方
×	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)		褥瘡ケアが必要な方
	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。			