医療機関名		内田整形外科医院				開設者もしくは	管理者(医師名)	内田 恭輔		
所在地 〒 708		708-	-0004 津山市山北550							
TEL		0868-22-2302				FAX	0868-22-5320			
E-mail						ホームページ				
診療科 整形外科・リハビ		トリハビリ	テーション科							
病戌	<b>F数</b>	一般	11	床 療養	0 床					
			曜日	月	火	水	木	金	±	
	診療日及で 診療時間		午前	8:00~11:30	8:00~11:30	8:00~11:30	8:00~11:30	8:00~11:30	8:00~11:30	
				13:30~17:30	<u> </u>	13:30~17:30	_	13:30~17:30	<u> </u>	
			曜日	月	火	水	木	金	±	
	引診療日及 問診療時									
午後			午後							
					相談	窓口				
担当部	『署名					担当者名	内田 恭輔			
TEL		0868-22-2302				FAX	0868-22-5320			
E-n	nail									
サービス担当者会議への取組(可				能なものに〇を記え	入してください。)	参加している職種(可能なものに〇を記入してください。)				
〇 貴医療機関で (			(	30 ) 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				30 ) 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				当するものにOを言	己入してください。)	参加している職種(可能なものに〇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 (			できる(	) 分程/	まなら可能	医師 看護師	MSW PT.OT.ST	薬剤師 栄養士	その他()	
0	出席は困	  難								
				ケアマネと医師	るとの面談方法(可能	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	FAX連絡 メール連絡		その他(具体的に記入)	
				0		0				
				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	±	要相談	
時間	間帯	19:00~		17:00~	19:00~	19:00~	19:00~	16:00~	0	
訪問診療		(		) している		年間	実(	) 人程度		
		(	0	)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		(	)している			( 0	)していない	
(昨年実績)				自宅	人 特養	人	特定施設	人		
				( ) 在宅療養支援診療所(1)						
在宅療養支援診療所の届出				( 在宅療養支援診療所(2)						
<b>山石凉支</b> 人]及砂凉门(V)田山			油山	( ) 在宅療養支援診療所(3)						
				( O ) していない						

	<b>訪問診療での対応について</b> 要相談	〇、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・抜鈎、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	相談〇、受	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	0	創傷処置が必要な方(抜糸・抜鈎、ガーゼ交換)
	尿道カテーテルの方 膀胱ろうの方	0	創傷処置が必要な方(抜糸・抜鈎、ガーゼ交換) 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)
×			
× ×	膀胱ろうの方	0	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
×	膀胱ろうの方	O ×	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) 人工透析の方
× × ×	膀胱ろうの方 腎ろうの方 ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	O ×	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) 人工透析の方  福瘡ケアの必要な方
x x x	膀胱ろうの方 腎ろうの方 ドレーン挿入を行っている方(PTCD) ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	O	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) 人工透析の方 褥瘡ケアの必要な方 ターミナル期の方
× × × × × × × × ×	膀胱ろうの方  腎ろうの方  ドレーン挿入を行っている方(PTCD)  ドレーン挿入を行っている方(胸腔)  ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	O	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) 人工透析の方 標瘡ケアの必要な方 ターミナル期の方 緩和のための麻薬の使用
× × × × × ×	膀胱ろうの方  腎ろうの方  ドレーン挿入を行っている方(PTCD)  ドレーン挿入を行っている方(胸腔)  ドレーン挿入を行っている方(腹腔)  ポート(静脈リザーバー)を使用している方	O	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) 人工透析の方 褥瘡ケアの必要な方 ターミナル期の方 緩和のための麻薬の使用 認知症の方
× × × × × × × ×	膀胱ろうの方  腎ろうの方  ドレーン挿入を行っている方(PTCD)  ドレーン挿入を行っている方(胸腔)  ドレーン挿入を行っている方(腹腔)  ポート(静脈リザーバー)を使用している方  TPNをしている方	O	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) 人工透析の方 標瘡ケアの必要な方 ターミナル期の方 緩和のための麻薬の使用 認知症の方
× × × × × × O	膀胱ろうの方  腎ろうの方  ドレーン挿入を行っている方(PTCD)  ドレーン挿入を行っている方(胸腔)  ドレーン挿入を行っている方(腹腔)  ポート(静脈リザーバー)を使用している方  TPNをしている方 物理療法	× × × × × ×	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) 人工透析の方 褥瘡ケアの必要な方 ターミナル期の方 緩和のための麻薬の使用 認知症の方 精神疾患の方