

医療機関名	医療法人 仁聖会 小畑醫院			開設者もしくは管理者(医師名)	小畑 尚宏						
所在地	〒	708-0806	津山市大田452-6								
TEL	0868-27-2111			FAX	0868-27-3111						
E-mail	info@obata-iin.com			ホームページ							
診療科	内科・糖尿病内科・消化器内科・ペインクリニック内科・小児科・人工透析内科・リハビリテーション科・放射線科										
病床数	一般	19	床	療養	床						
診療日及び 診療時間	曜日	月	火	水	木	金	土				
	午前	9:00~11:30	9:00~11:30	9:00~11:30	9:00~12:00	9:00~11:30	9:00~12:00				
	午後	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	13:00~15:00	13:00~15:00	13:00~15:00		13:00~15:00					
相談窓口											
担当部署名	看護部署			担当者名	堀内 昌美						
TEL	0868-27-2111			FAX	0868-27-3111						
E-mail	kango@obata-iin.com										
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="radio"/>	貴医療機関で	(30)	分程度なら可能	<input checked="" type="radio"/> 医師	<input checked="" type="radio"/> 看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	<input checked="" type="radio"/> 栄養士	<input checked="" type="radio"/> その他(事務員)	
	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="radio"/>	出席できる	(30)	分程度なら可能	<input checked="" type="radio"/> 医師	<input checked="" type="radio"/> 看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	<input checked="" type="radio"/> その他(事務員)	
	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)					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
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前後	15:00前後	15:00前後		15:00前後						
訪問診療	(<input type="radio"/>) している		年間 実 (13) 人程度								
	() していない		主なエリア	半径10kmエリア							
在宅療養をして いる人への往診	(<input type="radio"/>) している		主なエリア	津山市内							
	() していない										
在宅患者の看取りについて (昨年実績)		(<input type="radio"/>) している		() していない							
		自宅	1	人	特養	7	人	特定施設	0	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="radio"/>)		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	
<input type="radio"/>	経鼻胃管の方	×	人工呼吸器装着の方
<input type="radio"/>	胃ろうの方	<input type="radio"/>	痰の吸引が必要な方
<input type="radio"/>	腸ろうの方	<input type="radio"/>	気管切開をしている方
<input type="radio"/>	ストーマの方	×	化学療法を必要とする方 可能な範囲()
<input type="radio"/>	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)
<input type="radio"/>	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)
<input type="radio"/>	腎ろうの方	<input type="radio"/>	人工透析の方
×	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	<input type="radio"/>	褥瘡ケアの必要な方
×	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	<input type="radio"/>	ターミナル期の方
×	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	<input type="radio"/>	緩和のための麻薬使用の方
<input type="radio"/>	ポート(静脈リザーバー)を設置している方	<input type="radio"/>	認知症の方
<input type="radio"/>	TPNをしている方	×	精神疾患の方
<input type="radio"/>	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	
<input type="radio"/>	経鼻胃管の方	×	人工呼吸器装着の方
<input type="radio"/>	胃ろう・腸ろうの造設	<input type="radio"/>	痰の吸引が必要な方
×	胃ろう・腸ろうの交換	<input type="radio"/>	気管切開をしている方
<input type="radio"/>	ストーマの方	×	化学療法を必要とする方
<input type="radio"/>	尿道カテーテルの方	<input type="radio"/>	創傷処置が必要な方(抜糸・抜鉤、ガーゼ交換)
<input type="radio"/>	膀胱ろうの方	<input type="radio"/>	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)
<input type="radio"/>	腎ろうの方	<input type="radio"/>	人工透析の方
×	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	<input type="radio"/>	褥瘡ケアの必要な方
×	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	<input type="radio"/>	ターミナル期の方
×	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	<input type="radio"/>	緩和のための麻薬の使用
<input type="radio"/>	ポート(静脈リザーバー)を使用している方	<input type="radio"/>	認知症の方
<input type="radio"/>	TPNをしている方	×	精神疾患の方
×	物理療法	×	作業療法
<input type="radio"/>	理学療法	×	えん下・言語療法
病院のPR等、お書きください。			