

医療機関名	医療法人晴風会 三村医院			開設者もしくは管理者(医師名)	三村 公洋							
所在地	〒	708-0003	津山市北園町35-5									
TEL	0868-23-5225			FAX	0868-23-8745							
E-mail				ホームページ								
診療科	内科											
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	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00					
	午後	13:00~18:00	13:00~16:30	13:00~18:00	13:00~16:30	13:00~18:00	午後休診					
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	※診療を受けている患者のみ個別に相談を受けている。								
在宅療養をして いる人への往診	() している		主なエリア	※診療を受けている患者のみ個別に相談を受けている。								
	(○) 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	※診療を受けている患者のみ 個別に相談を受けている。					(○) 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。			