

医療機関名	一般財団法人 江原積善会 積善病院			管理者名	江原 良貴					
所在地	〒	708-0883	津山市一方140番地							
TEL	0868-22-3166			FAX	0868-22-6527					
E-mail	mentalhealthcare@sekizen.or.jp			ホームページ	http://www.sekizen.or.jp/					
診療科目	精神科・内科・歯科									
病床数	一般	床	療養	床	精神	295	床	結核・感染症	床	
	地域包括ケア病棟		床	地域包括ケア病棟の職員: 医師 名、看護師 名、その他( ) 名						
診療日及び 診療時間	曜日	月	火	水	木	金	土			
	午前	9:30~12:00	9:30~12:00	9:30~12:00	9:30~12:00	9:30~12:00	9:30~12:00	9:30~12:00		
	午後	13:30~17:00	13:30~17:00	13:30~17:00	13:30~17:00	13:30~17:00	13:30~17:00	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									
在宅医療についての相談窓口										
担当部署名	地域生活支援室、認知症疾患医療センター			担当者名	課長 小椋恵子、主任 多田知代					
TEL	0868-22-3166			FAX	0868-22-6527					
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。)					
<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	<input checked="" type="radio"/> MSW	<input checked="" type="radio"/> PT・OT・ST	<input type="radio"/> 薬剤師	<input type="radio"/> 栄養士	<input type="radio"/> その他 ( )
<input type="radio"/>	患者宅で	( 30 )	分程度なら可能	<input type="radio"/> 医師	<input checked="" type="radio"/> 看護師	<input type="radio"/> MSW	<input checked="" type="radio"/> PT・OT・ST	<input type="radio"/> 薬剤師	<input type="radio"/> 栄養士	<input type="radio"/> その他 ( )
<input type="radio"/>	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="radio"/>	出席できる	( 30 )	分程度なら可能	<input type="radio"/> 医師	<input checked="" type="radio"/> 看護師	<input checked="" type="radio"/> MSW	<input checked="" type="radio"/> PT・OT・ST	<input type="radio"/> 薬剤師	<input type="radio"/> 栄養士	<input type="radio"/> その他 ( )
<input type="radio"/>	都合が合えば出席できる	( 30 )	分程度なら可能	<input checked="" type="radio"/> 医師	<input type="radio"/> 看護師	<input type="radio"/> MSW	<input type="radio"/> PT・OT・ST	<input type="radio"/> 薬剤師	<input type="radio"/> 栄養士	<input type="radio"/> その他 ( )
<input type="radio"/>	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"/>	<input type="radio"/>	ケースにより事前相談を受けたものを状況に応じて対応する				
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										
夜間の入院受け入れについて	( ) 可能		( ) 不可能		( <input type="radio"/> ) 要相談					
訪問診療	( ) している			年間 実 ( ) 人程度						
	( <input type="radio"/> ) 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						
	( <input type="radio"/> ) 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				( <input type="radio"/> ) していない				
		自宅	人	特養	人	特定施設	人			
在宅療養支援病院の届出		( ) している			( <input type="radio"/> ) していない					
在宅療養後方支援病院の届出		( ) している			( <input type="radio"/> ) していない					
地域包括ケア病棟入院料等の届出		( ) 地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)1								
		( ) 地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)2								
		( ) 地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)3								
		( ) 地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)4								
		( <input type="radio"/> ) していない								

入院受入れについて 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・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	○	褥瘡ケアが必要な方
×	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	×	ターミナル期の方
×	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	×	緩和のための麻薬使用の方
×	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	○	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
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		
病院のPR等、お書きください。			