

医療機関名	社会医療法人清風会 日本原病院		管理者名	左野 和彦			
所在地	〒 708-1204	津山市日本原352					
TEL	0868-36-3311		FAX	0868-36-6195			
E-mail			ホームページ	https://www.smc-seifukai.or.jp/nihonbarahp/			
診療科目	内科、循環器内科、胃腸内科、神経内科、心療内科、眼科、耳鼻いんこう科、リハビリテーション科、放射線科						
病床数	一般	床	療養	60	床	精神	床
	地域包括ケア病棟		60	床	地域包括ケア病棟の職員:医師 10名、看護師 25名、その他(介護スタッフ) 11名		
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	15:00-18:00	15:00-18:00	15:00-18:00		15:00-18:00	
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						
在宅医療についての相談窓口							
担当部署名	継続ケア支援室 ほっとスマイル			担当者名	本名 あゆみ、竹森 有紀		
TEL	0868-36-8023		FAX	0868-36-8035			
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	(30)	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	<input checked="" type="checkbox"/> MSW	<input checked="" type="checkbox"/> PT・OT・ST
	患者宅で	()	分程度なら可能	医師	看護師	MSW	PT・OT・ST
	FAX等での指示			薬剤師	栄養士	その他	(CW)
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。)			
○	出席できる	(30)	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	<input checked="" type="checkbox"/> MSW	<input checked="" type="checkbox"/> PT・OT・ST
○	都合が合えば出席できる	(30)	分程度なら可能	医師	看護師	MSW	PT・OT・ST
	出席は困難			薬剤師	栄養士	その他	()
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)	
		○				カンファレンスに参加	
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							主治医により異なる
夜間の入院受け入れについて	()	可能	()	不可能	(○)	要相談	
訪問診療	(○)	している			年間 実 (50) 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	(○)	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)	(○)	している			()	していない	
	自宅	人	特養	7	人	特定施設	人
在宅療養支援病院の届出	(○)	している			()	していない	
在宅療養後方支援病院の届出	()	している			(○)	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					
	()	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	○	褥瘡ケアの必要な方
△	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		
病院のPR等、お書きください。			