

医療機関名	平福診療所			開設者もしくは管理者(医師名)	垣内 顕治			
所在地	〒	708-0872	津山市平福546-1					
TEL	0868-28-3858			FAX	0868-28-3803			
E-mail				ホームページ	http://tsuyama-coop.jp			
診療科	内科							
病床数	一般	0	床	療養	0	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	16:30~18:30		16:30~18:30		16:30~18:30		
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	13:00~16:30	13:00~17:00		13:00~17:00	13:00~16:30		
相談窓口								
担当部署名	平福診療所			担当者名	垣内 顕治			
TEL	0868-28-3858			FAX	0868-28-3803			
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="checkbox"/>	貴医療機関で	()	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	MSW PT・OT・ST 薬剤師 栄養士	その他 ()	
<input type="checkbox"/>	患者宅で	()	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/>	出席できる	()	分程度なら可能	医師	<input checked="" type="checkbox"/> 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)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
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							診療時間内	
訪問診療	(<input type="checkbox"/>) している		年間 実 (170) 人程度					
	() していない		主なエリア	津山市西部・旧中央町				
在宅療養をしている 人への往診	(<input type="checkbox"/>) している		主なエリア	津山市西部・旧中央町				
	() していない							
在宅患者の看取りについて (昨年実績)		(<input type="checkbox"/>) している		() していない				
		自宅	9	人	特養		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)				
		(<input type="checkbox"/>)		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。