

在宅医療連携ガイド

(データベース)

見本

在宅医療連携拠点事業(真誠会)

医療機関(医療連携室)

医療機関(連携室)

	医療機関名	郵便番号	住 所	電話番号	FAX
1	真誠会セントラルクリニック	683-0852	米子市河崎580	24-5557	24-2369
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

医療機関 (ケアマネタイムに活用)

担当している患者の用件で多職種がかかりつけ医にアポイントをとるための参考情報

医療機関名	真誠会セントラルクリニック		院長名	小田 貢			
			窓口担当者 (Dr代理対応の方)	真誠会医療福祉連携センター			
住所	〒 683-0852		TEL	29-0099	FAX	24-2369	
	米子市河崎580		メール	★各自でアドレスを交換してください			
在宅医療の取組み	主治医意見書の記載		・ 対応している		・ していない		
	訪問診療		・ 定期的に訪問している		・ していない		
	かかりつけ患者の臨時往診		・ 対応している		・ していない		
	在宅療養支援診療所の届出		・ 有り		・ 無		
医師との面談方法 優先順位	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
				1			
担当者会議への医師の 参加	主治医の都合の時間で医療機関で開催の場合			・ 30分以内なら可能		・ 15分以内なら可能	・ 困難
	訪問診療に併せて開催の場合			・ 30分以内なら可能		・ 15分以内なら可能	・ 困難
主治医が比較的面談等の対応が可能な時間帯		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 月 火 水 木 金 土 </div>					
		14:45～15:00					
多職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)		掲載ガイドに記載 可					