

在宅療養支援診療所 登録調査票

【※ホームページ掲載費用は無料です】
 ・記入者名
 ・記入日 平成 年 月 日

医療機関名		院長名				
住所	浦添市					
電話番号		FAX番号				
メールアドレス						
ホームページ	URL					
診療時間						
在宅管理可能な医療行為 (複数回答)	中心静脈栄養管理 ・ 気管切開管理 ・ 人工呼吸器管理 在宅酸素管理 ・ 褥瘡処置 ・ 膀胱留置カテーテル管理 経管栄養管理 ・ がん末期等の緩和ケア対応 ・ インスリン管理 末梢静脈からの点滴管理 ・ 透析管理(血液透析・腹膜透析) 人工肛門の処置管理 ・ 看取り					
訪問診療・往診 の対応可能 曜日・時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	AM					
	PM					
医師への 面談方法 (優先順位記入)	直接面接	電話連絡	往診時	外来時	FAX連絡	メール連絡
担当者会議へ 医師の参加	主治医の医療機関で開催の場合		・30分以内	・15分以内	・困難	
	訪問診療・往診時に開催の場合		・30分以内	・15分以内	・困難	
多職種の方々への 要望(連絡時の 注意事項を含む)						

*この調査票は、浦添市在宅医療・介護連携支援センターうらっしーホームページ内の事業所マップ掲載用の調査票となっており、それ以外の目的で使用することはありませんので、ご協力よろしくお願いします。

*ご不明な点がございましたら、お気軽に当センターまでご連絡下さい。

浦添市在宅医療・介護連携支援センターうらっしー(浦添市医師会内) TEL 098-894-2698
FAX 098-874-2362