

医療機関情報調査表

医療機関名	小川胃腸科内科産婦人科医院			番 号						
フリガナ 院長名 (専門領域)	オガワ ヒロシ 小川 裕司 (消化器内科)	問合せ担当者名	小川 裕司							
住所	〒729-0104 福山市松永町6丁目19の9									
電話番号	084-933-3356	FAX番号	084-934-0740							
Eメール	pk43489@xc4.so-net.ne.jp	ホームページ	なし							
生活保護指定医療機関		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
【常勤】 診療科目 診療日 診療時間	内科、産婦人科、胃腸科 月火水金土（第2.4.5）：午前8:30～12:00 午後14:00～18:00 木：午前8:30～12:00 日、祝日：休診 第1、3土午後：休診		【派遣】 診療科目 診療日 診療時間							
ベッド数	<input type="checkbox"/> 一般病床（ 床） <input type="checkbox"/> 回復期病床（ 床） <input type="checkbox"/> 医療療養型病床（ 床） <input type="checkbox"/> 介護療養型病床（ 床） <input checked="" type="checkbox"/> 無床									
リハビリ施設の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		PT（ 人）	OT（ 人）	ST（ 人）					
入院可能期間										
受入れ困難な患者の症例等										
【医療基本情報】 ○…可能 △…一部可能 ×…不可能										
療病別医療 (療養の場合の対応可能な疾患)	心疾患	○	難病	×	糖尿病	○	血液・リンパ系疾患	△		
	高血圧	○	神経疾患	△	脳血管疾患	○	泌尿器科系疾患	△		
	心身障害	×	婦人科系疾患	△	呼吸器系疾患	△	整形外科系疾患	△		
	消化器系疾患	○	皮膚科系疾患	△	眼科系疾患	△	耳鼻咽喉科系疾患	△		
	認知症	△	せん妄	×	その他の対象疾患					
医療項目	院内	自宅	詳細・条件などありましたらご記入ください。			医療項目	院内	自宅	詳細・条件などありましたらご記入ください。	
中心静脈栄養	△	×	挿入・交換は不可、消毒のみ可			末梢の点滴	○	○		
ポート管理	△	△	消毒、注入一部のみ可			尿道カテーテル	○	○		
経管栄養（胃瘻含む）	○	△				インスリン自己注射	△	×		
人工呼吸器	×	×				在宅酸素療法	○	○	訪問看護利用であれば可	
気管口・気管カニューレ管理	×	×				寝たきり患者	○	○	訪問看護利用であれば可	
褥瘡、創処置	○	○				終末期患者	○	○	訪問看護利用であれば可	
リハビリの指導	△	×				人工肛門管理	○	○		
胃瘻管理・入替え	△	△	胃瘻管理は可、入替えは一部不可			胃瘻チューブ交換	×	×		
尿管皮膚瘻管理	×	×				腹腔穿刺	△	×		
胸腔穿刺	×	×				その他				

【在宅医療情報】								
◎…自院で実施可能 ○…自院では不可だが他施設との連携により可能 △…場合により自院で実施可能 ×…自院では実施不可能								
在宅医療体制 (サ高住・GH等の 居住系の施設を含む)	訪問診療	○	24時間連絡体制（往診含む）	○				
	在宅での看取り（死亡確認）	○	◆平成28年度 在宅での看取り数（	○	人）			
	訪問看護の実施又は連携	○	訪問リハビリの実施又は連携	○				
	往診可能な地域	松永町、今津町、神村町						
非がんの緩和ケア	□実施 ・ ■未実施							
がんの緩和ケア	□実施 ・ ■未実施							
緩和ケア研修会修了医	□いる ・ ■いない （※緩和ケア研修会＝がん診療連携拠点病院等が実施主体となって開催する研修会）							
使用可能な医療用麻薬 (モルヒネ製剤等)	紹介時の情報提供を検討にて。							
緩和ケア患者の 在宅医療	消化器癌	○	呼吸器癌	△	泌尿器癌	△	血液・リンパ系癌	△
	婦人科系癌	△	耳鼻咽喉科系癌	×	その他			
H28年度 ◆在宅癌患者対応数	3 人							
備考欄（貴院のPR事項・介護施設との連携などがございましたら、ご記入ください）								