

医療機関情報調査表

医療機関名	医療法人社団 品川小児科内科			番 号					
フリガナ	シナガワ テイコ		問合せ担当者名						
院長名 (専門領域)	品川 禎子 (小児科、内科)								
住所	〒729-0111 福山市今津町2丁目3-31								
電話番号	084-934-4970		FAX番号	084-933-3454					
Eメール			ホームページ						
生活保護指定医療機関			<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
【常勤】	小児科		【非常勤】	内科					
診療科目	月火木金土:午前9:00~12:00 午後15:00~18:00		診療科目	月金土:午前9:00~12:00 午後15:00~18:00					
診療日	火水木:午前診療のみ 日,祝日:休診		診療日						
診療時間			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 checked="" type="checkbox"/> 無床				
	<input type="checkbox"/> 医療療養型病床 (床)		<input type="checkbox"/> 介護療養型病床 (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	×				末梢の点滴	○			
ポート管理	×				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		○		
気管口・気管カニューレ管理	×				寝たきり患者	×			
褥瘡、創処置	○				終末期患者	×			
リハビリの指導	×				人工肛門管理	×			
胃瘻管理・入替え	×				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（ 0 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	松永地区		
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			
使用可能な医療用麻薬 (モルヒネ製剤等)				
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	0 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）