

医療機関情報調査表

医療機関名	医療法人社団 田川内科医院				番 号						
フリガナ 院長名 (専門領域)	タカワ シンヤ 田川 真也	問合せ担当者名	田川 真也								
住所	〒729-0106 福山市高西町1丁目7番30号										
電話番号	084-934-1330	FAX番号	084-934-4801								
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】 診療科目 診療日 診療時間	内科 月火水木金:午前 9:00~13:00 午後16:00~18:00 土:午前診療のみ 日,祝日: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	呼吸管理の必要な方、外科処置が必要な方など										
【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	×	△	自宅での管理は一部可,挿入は不可			末梢の点滴	○	○			
ポート管理	×	△	自宅での管理は一部可,挿入は不可			尿道カテーテル	○	○			
経管栄養(胃瘻含む)	×	○	自宅での管理は可,挿入は不可			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	×	△	自宅での管理は一部可,挿入は不可			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	×	△	自宅での管理は一部可		
胃瘻管理・入替え	△	△	管理は可能、タイプによっては入れ替え可			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（ 4 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	松永エリアを中心として、他の往診に支障を生じない程度の距離の範囲内。			
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)	オキシコンチン錠、オキノーム散、フェントステープ等、紹介時の処方に応じて。				
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	2 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）					