

## 医療機関情報調査表

医療機関名	医療法人 高橋医院			番 号	2018					
フリガナ 院長名 (専門領域)	タカハシ ヒロシ 高橋 浩 (内科総合)	問合せ担当者名	高橋久美子							
住所	〒720-0311 福山市沼隈町草深428-1									
電話番号	084-987-2345	FAX番号	084-987-2399							
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	<b>内科</b> 月火水金: 午前9:00~12:30 午後15:00~18:30 木土: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										
<b>【医療基本情報】</b> ○…可能                      △…一部可能                      ×…不可能										
<b>療病別医療</b> (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					
<b>医療項目</b>	院内	自宅	詳細・条件などありましたらご記入ください。			<b>医療項目</b>	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	○	○				腎瘻チューブ交換	×	×		
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29年度 在宅での看取り数（3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	◎						
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)								
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			
H29年度 ◆在宅癌患者対応数	1 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）