

## 医療機関情報調査表

医療機関名	医療法人社団 八木小児科医院				番 号				
フリガナ 院長名 (専門領域)	ヤギ テツオ 八木 哲夫 (小児科)	問合せ担当者名	八木 哲夫						
住所	〒729-0111 福山市今津町5丁目1番31号								
電話番号	084-934-3530	FAX番号	084-934-0795						
Eメール	<a href="mailto:yagi-t@fkym.enjoy.ne.jp">yagi-t@fkym.enjoy.ne.jp</a>	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	小児科 (乳児検診:予約制) 月火水金：午前 9:00~12:00 午後15:00~18:00 土：午前 9:00~12:00 午後13:00~16:00 木：午前診療のみ 日,祝日：休診		【派遣】						
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	入院不可								
受入れ困難な患者の症例等	入院不可								
【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	松永地域						
非がんの緩和ケア	<input type="checkbox"/> 実施 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 未実施							
がんの緩和ケア	<input type="checkbox"/> 実施 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 未実施							
緩和ケア研修会修了医	<input type="checkbox"/> いる ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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			
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）								