

医療機関情報調査表

医療機関名	医療法人社団 健信会 木下メディカルクリニック			番 号	2018				
フリガナ 院長名 (専門領域)	キノシタ マサル 木下 雅晴	問合せ担当者名							
住所	〒720-0311 福山市沼隈町草深1711								
電話番号	084-987-1252	FAX番号	084-987-1253						
Eメール	kinomd@iris.ocn.ne.jp	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	外科 整形外科 胃腸科 月火木金：午前9:00～12:30 午後15:00～18:00 水土: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 (休床中)								
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	<input type="checkbox"/>	難病	<input checked="" type="checkbox"/>	糖尿病	<input type="checkbox"/>	血液・リンパ系疾患	<input checked="" type="checkbox"/>	
	高血圧	<input type="checkbox"/>	神経疾患	<input checked="" type="checkbox"/>	脳血管疾患	<input type="checkbox"/>	泌尿器科系疾患	<input checked="" type="checkbox"/>	
	心身障害	<input type="checkbox"/>	婦人科系疾患	<input checked="" type="checkbox"/>	呼吸器系疾患	<input type="checkbox"/>	整形外科系疾患	<input type="checkbox"/>	
	消化器系疾患	<input type="checkbox"/>	皮膚科系疾患	<input checked="" type="checkbox"/>	眼科系疾患	<input type="checkbox"/>	耳鼻咽喉科系疾患	<input checked="" type="checkbox"/>	
	認知症	<input type="checkbox"/>	せん妄	<input type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			末梢の点滴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ポート管理	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			尿道カテーテル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
経管栄養 (胃瘻含む)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			インスリン自己注射	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
人工呼吸器	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			在宅酸素療法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
気管口・気管カニューレ管理	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			寝たきり患者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
褥瘡、創処置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			終末期患者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
リハビリの指導	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			人工肛門管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
胃瘻管理・入替え	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			胃瘻チューブ交換	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
尿管皮膚瘻管理	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			腹腔穿刺	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
胸腔穿刺	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			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 (せ高住・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（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	沼隈町、内海町						
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)								
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	○ 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）