

## 医療機関情報調査表

医療機関名	医療法人社団 悠友会 倉田内科医院			番 号	2018					
フリガナ 院長名 (専門領域)	クラタ カナメ 倉田 要	問合せ担当者名	岡田孝子							
住所	〒720-0402 福山市沼隈町中山南1233-3									
電話番号	084-988-0111	FAX番号	084-980-8001							
Eメール	<a href="mailto:kaname12333@utopia.ocn.ne.jp">kaname12333@utopia.ocn.ne.jp</a>									
a		■有 □無								
【常勤】 診療科目 診療日 診療時間	内科、小児科 月火木金:午前9:00~12:30 午後16:00~18:00 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)      ■ 無床									
リハビリ施設の有無	□有      ■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					
<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	×	×				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29年度 在宅での看取り数（ 2 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、内海、熊野				
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）	モルヒネ除放錠、モルヒネ坐薬					
緩和ケア患者の 在宅医療	消化器癌	○	呼吸器癌	△	泌尿器癌	△
	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）						
<p>温もりのある、心やすらぐ看護をめざしています。</p> <p>高齢（82才）のため、夜間の往診は不安になりました。</p>						