

〈白石地区〉

|    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |             |                   |                |              |              |        |
|----|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|--------|
| 1  | 医療機関名                                  | 医療法人 治然会 耳鼻咽喉科かめやまクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |             |                   |                |              |              |        |
| 2  | 医師氏名                                   | 金 谷 浩一郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |             |                   |                |              |              |        |
| 3  | 住 所                                    | 〒753-0089 山口市亀山町5-8                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |             |                   |                |              |              |        |
| 4  | 電 話 番 号                                | 083-901-5550                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | F             | A           | X                 | 083-901-6662   |              |              |        |
| 5  | ホームページ                                 | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり     アドレス ( <a href="http://www.kameyama-cl.com">http://www.kameyama-cl.com</a> )                                                                                                                                                              |               |             |                   |                |              |              |        |
| 6  | 対応可能な診療内容                              | ■ 耳鼻いんこう科<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |             |                   |                |              |              |        |
| 7  | 診 療 時 間                                | 曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 月             | 火           | 水                 | 木              | 金            | 土            | 日      |
|    | 8:45<br>~12:00                         | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○             | ○           | ○                 | ○              | ○            | ○<br>~14:00  | 休診     |
|    | 14:30<br>~18:30                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○             | ○           | ○                 | 休診             | ○            | 休診           | 休診     |
| 8  | 薬 の 処 方                                | <input type="checkbox"/> 院内 <input checked="" type="checkbox"/> 院外                                                                                                                                                                                                                                               |               |             |                   |                |              |              |        |
| 9  | 入 院 設 備                                | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり     ( <input type="checkbox"/> 一般病床 <input type="checkbox"/> 療養病床 <input type="checkbox"/> 回復期リハ病床 <input type="checkbox"/> 地域包括ケア病床<br><input type="checkbox"/> 在宅療養支援病院 <input type="checkbox"/> 精神病床 <input type="checkbox"/> 開放病床       ) |               |             |                   |                |              |              |        |
| 10 | 可能な検査                                  | <input type="checkbox"/> レントゲン <input checked="" type="checkbox"/> エコー(心臓・腹部・ <u>その他</u> (頸部)) <input type="checkbox"/> ホルター心電図 <input checked="" type="checkbox"/> 内視鏡<br><input checked="" type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> その他( )                                   |               |             |                   |                |              |              |        |
| 11 | 相 談 窓 口                                | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり     (         担当部署( )・直通電話( )<br>担当部署がない場合は担当者名( )       )                                                                                                                                                                                    |               |             |                   |                |              |              |        |
| 12 | 対応可能な在宅医療                              | 在宅療養<br>支援診療所                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 訪問看護指示        | 訪問診療        | 外来通院してい<br>る患者の往診 | 診療時間外<br>の緊急連絡 | 診療時間内<br>の往診 | 診療時間外<br>の往診 | 小児在宅医療 |
|    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○             |             |                   |                |              | ○            |        |
| 13 | 在宅管理可<br>能な医療行<br>為                    | 経管栄養                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 中心静脈栄養        | 酸素療法        | 人工呼吸器             | 持続陽圧<br>呼吸療法   | 気管切開管理       | 腹膜透析         | 自己導尿   |
|    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |             |                   |                | ○            |              |        |
|    | 膀胱留置<br>カテーテル                          | ストーマ管理<br>(消化管・尿管)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 麻薬による<br>疼痛管理 | 精密輸液<br>ポンプ | 腹水・胸水穿刺           | インシュリン<br>管理   | 褥瘡処置         | 看取り          |        |
|    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |             |                   |                |              |              |        |
| 14 | ケアマネジ<br>ャー等との<br>連携連絡対<br>応可能な時<br>間帯 | 曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 月             | 火           | 水                 | 木              | 金            | 土            | 日      |
|    | 12:00<br>~14:30                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ○             | ○           | ○                 |                | ○            |              |        |
| 15 | 車イス対応                                  | <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可( )                                                                                                                                                                                                                                             |               |             |                   |                |              |              |        |