



岸和田市内 病院地域連携窓口一覧表

(令和元年11月1日現在)

施設名		介護支援専門員関連					訪問看護師関連		その他の問い合わせ	
		医療と介護の連携連絡票	カンファレンス後ケアプラン	医療Sv利用時の主治医へのケアプラン	福祉用具等の意見書	情報提供シート	訪問看護「指示書」「報告書」	看護サマリー受取と作成依頼	患者の病態ADLなど	その他 (リハビリサマリー、急ぎの特別指示書など含む)
⑦久米田病院 TEL:072-445-3545	持参	医療福祉相談課	医療福祉相談課	医療福祉相談課	医療福祉相談課	医療福祉相談課	医療福祉相談課 外来窓口	医療福祉相談課 外来窓口	医療福祉相談課 病棟看護師 (Dr確認の上返答)	医療福祉相談課 病棟看護師 (Dr確認の上返答)
	郵送 FAX	事前TEL要 FAX:072-445-5057	事前TEL要	事前TEL要 郵送可	事前TEL要 郵送可	事前TEL要 郵送可	事前TEL要 郵送可	事前TEL要 郵送可		
⑧久米田外科・ 整形外科病院 TEL:072-443-1891	持参	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐
	郵送 FAX	事務部 事務長補佐 FAX:072-443-2738	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐	事務部 事務長補佐		
⑨小南記念病院 TEL:072-426-7333	持参	医事課	医事課	医事課	医事課	医事課	医事課	病棟	病棟	医事課
	郵送 FAX	郵送のみ	郵送のみ	郵送のみ	事前TEL	事前TEL				
⑩坂根病院 TEL:072-428-2037	持参	相談室	相談室	相談室	相談室	相談室	医事課	医事課	病棟または 相談室	相談室
	郵送 FAX	事前TEL要 FAX:072-428-2130	事前TEL要	事前TEL要	事前TEL要	事前TEL要	郵送のみ	病棟		
⑪市立岸和田 市民病院 TEL:072-445-1000	持参	医事課③ 証明書受付窓口	患者支援センター 入退院支援室 (看護)	医事課③ 証明書受付窓口	医事課③ 証明書受付窓口	病棟	医事課③ 証明書受付窓口	病棟	病棟	患者支援センター MSWまたはNs
	郵送 FAX	郵送のみ	郵送のみ	郵送のみ	不可	事前TEL要	FAX不可 郵送は 継続のみ返信用 封筒付きでの依頼	事前TEL要		
⑫寺田萬寿病院 TEL:072-422-4466	持参	地域連携室	地域連携室	医事課	医事課	地域連携室	医事課	地域連携室	地域連携室	内容により 随時対応
	郵送 FAX	地域連携室 FAX:072-422-0360	地域連携室	医事課	医事課	地域連携室	医事課	地域連携室		

岸和田市内 病院地域連携窓口一覧表

(令和3年6月1日現在)

施設名		介護支援専門員関連					訪問看護師関連		その他の問い合わせ	
		医療と介護の連携連絡票	カンファレンス後ケアプラン	医療Sv利用時の主治医へのケアプラン	福祉用具等の意見書	情報提供シート	訪問看護「指示書」「報告書」	看護サマリー受取と作成依頼	患者の病態ADLなど	その他 (リハビリサマリー、急ぎの指示書など含む)
⑬藤井病院 TEL:072-436-2210(代)	持参	地域医療課 072-436-2210(代)	地域医療課	ドクターズクラーク	医事課	地域医療課	外来患者:医事課 入院患者:地域医療課	地域医療課	地域医療課	地域医療課
	郵送 FAX	事前TEL要 FAX:072-436-3927	事前TEL要	直接郵送	不可	事前TEL要	指示書:不可 報告書:医事課	事前TEL要		
⑭みどり病院 TEL:072-448-7701	持参	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口	医事課 受付窓口
	郵送 FAX	事前TEL要 FAX:072-448-7703	郵送のみ	郵送のみ	不可	事前TEL要	郵送のみ	事前TEL要		
⑮吉川病院 TEL:072-445-3721	持参	入院MSW 外来受付	入院MSW 外来受付	入院MSW 外来受付	入院MSW 外来受付	病棟クラーク	入院MSW 外来受付	MSW	MSW	MSW
	郵送 FAX	入院MSW 外来受付 FAX:072-443-7784	入院MSW 外来受付	入院MSW 外来受付	事前電話必要	MSW	入院MSW 外来受付	MSW		
⑯渡辺病院 TEL:072-426-3456	持参	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室	医療福祉相談室
	郵送 FAX	事前TEL要 FAX:072-426-7474	郵送のみ	郵送のみ	不可	事前TEL要	FAX不可 郵送は継続のみ返信用封筒付きでの依頼	事前TEL要		
⑰和田病院 TEL:072-445-3232	持参	地域連携室 (不在時受付)	地域連携室 (不在時受付)	地域連携室 (不在時受付)	医事課受付	地域連携室 (不在時受付)	外来 (不在時 地域連携室)	病棟 (不在時 地域連携室)	入院;病棟 通院/訪問診療; 外来	地域連携室
	郵送 FAX	両方可 FAX:072-445-6172	両方可	両方可	不可	事前連絡希望	両方可	両方可		

(平成30年度岸和田市在宅医療介護連携拠点会議・岸和田市病病連携会議にて協議、作成)

- \* この一覧表は1つの目安としてご活用ください。特別な事情がある場合など、個別対応の必要時にご相談内容により、対応検討致します。
- \* 連携方法については、各病院の体制の変化や診療報酬改定によって、変化するため、定期的に変更や修正を行っていく予定です。
- \* FAXに関しては誤送信のリスクがあり、基本的にマスクングを必要としますので、「不要」の記載がない場合は事前(もしくは事後)の連絡をお願い致します。