

岸和田市内 病院地域連携窓口一覧表

(令和5年3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 FAX072-441-8811 | 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5年3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 | 医事課受付 (不在時地域連携室) | 地域連携室 (不在時医事課受付) | 医事課受付 (不在時地域連携室) | 医事課受付 | 地域連携室 (不在時医事課受付) | 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、個別対応の必要時をご相談内容により、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、基本的にマスキ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。