

【訪問診療 依頼書】

広畑センチュリー病院

FAX番号 **079-230-0080**

ご依頼者氏名	
ご関係	ご家族 ・ 施設職員 ・ ケアマネジャー ・ その他 ()
ご連絡先	
患者様氏名	
ご住所 ※現住所を記載下さい	
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 () 年 () 月 () 日 年齢： 歳
診療情報提供書 持参有無	有り ・ 無し
診察日 付き添い有無	①本人 ②家族 ③施設職員 ④担当ケアマネ ⑤その他 ()
現在の療養状況	①施設入居中
	②施設入居予定 (入居予定日： 年 月 日)
	③入院中 (病院名： 退院予定日： 年 月 日)
担当 ケアマネジャー	事業所： 担当者氏名：
訪問診療 ご利用について	①訪問診療をご利用希望
	②今は通院対応 今後は利用したい
	③通院希望
処方について	①院内処方
	②院外処方
	③処方日数： 日分 (残薬の有無： 有り ・ 無し 残数：)
備考	
必須 添付文書	①フェイスシート ②医療保険証 / 介護保険証 / 介護負担割合証 ③採血結果など

訪問診療のご依頼について

当院では、【訪問診療 依頼書】による訪問診療のご依頼を承っております。

下記内容をご参照の上、【訪問診療 依頼書】に必要事項を記入し、FAXにて当院までご送付下さい。
また、貴施設でのサマリー・フェイスシート・ケアプラン等がございましたら、合わせてご送付ください。
担当者より追って、診察日などのご連絡を差し上げます。

訪問診療とは

医師と看護師が患者様のご自宅（施設）に訪問して、心療・検査・治療を行います。
様々な疾患のため通院が困難な方々に対して、定期的な訪問診療と往診、各種医療機関（入院対応）や介護サービスとの連携により、全身状態の維持・向上に努めるものです。

当院の訪問診療について

▶ 診療内容について

訪問診療では患者様のご状態に応じて、血圧測定・採血などの検査や投薬（協力薬局への薬剤手配）・注射、必要に応じて特別訪問看護指示書を作成し、期間内にあわせて点滴などの治療を行うことができます。
ご状態やご希望に応じて、入院対応も可能です。また病状に応じて、訪問回数が異なります。
※状態安定している場合、2週に1回訪問。症状変化または看取り方針が決まっている方は1週間に1回訪問となります。

▶ 対象となる患者の方

寝たきり状態・医師の管理が必要な医療機器を使用中（在宅酸素など）・ご家族様が遠方におり通院付き添いなどが困難な方などが対象です。
例として、脳梗塞後遺症・神経筋疾患・認知症による通院困難・重度の心不全・末期がんなどがあります。
尿道留置カテーテルや、胃瘻の方（胃瘻交換も当院で対応可能）など重度の医療処置が必要な方もご相談に応じます。
詳しくは当院までお尋ねください。

▶ 24時間対応の緊急時連絡体制

当院において訪問診療を受けている患者の方々には、「緊急連絡先」を記した書類をお渡ししております。
病状の急変時や緊急時に24時間体制で連絡対応致します。
ただし、※1)のような状況においては電話のみの対応になること、当方の指示のもとに施設、またはご家族で緊急病院等へ受診して頂く場合もございます。

※1) 往診が不可能な場合

- 明らかに他科疾患（大腿骨頸部骨折・腰椎圧迫骨折など）で専門医の診察が必要な場合
- 一刻を争う状況（意識障害・大量出血など）
- 他軒訪問診療中や外来診療中で、早急な往診が不可能なときなど。

※症状や家族の協力体制、身体機能的に通院可能と判断した場合、ご依頼を受けかねる場合がございます。

その際は恐れ入りますがご容赦ください。

※初回診察時は、必ずご本人様及びご家族様またはキーパーソンとなる方の同席をお願い致します。

その他 ご不明点などございましたら、当院までご連絡ください。



広畑センチュリー病院

訪問診療（担当者）外来看護師：筒井

TEL.079-230-0800
FAX.079-230-0080