在宅療養後方支援病院（神戸市立医療センター西市民病院） 登録届出書

神戸市立医療センター西市民病院は、患者様が在宅療養中に緊急対応が必要となった場合に、

　 1. 在宅療養を担当している医療機関からの連絡に基づき、24時間いつでも診療を行います。

　 2. 入院が必要となった場合、原則当院で入院加療を行います。

　 万一、当院で入院加療が行えない場合には、適切な医療機関へ紹介いたします。

なお、緊急時の対応をスムーズに行うことを目的として、患者様の診療情報等について定期的に情報交換を行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 在宅療養を担当している医療機関 | |
| 名　　称 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 担当医師 |  |
| 電話番号 |  |
| 【緊急時】診療情報  提供依頼先電話番号 | 【時間内】　　時　　分　～　　　時　　分　　　　　TEL　　　　　（　　　） |
| 【時間外】夜間・土・日・祝日・年末年始 　 　　TEL　　　　　（　　　） |
| ＦＡＸ番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 緊急時の受け入れを希望する医療機関 | |
| 名　　称 | 神戸市立医療センター西市民病院 |
| 住　　所 | 〒653-0013　神戸市長田区一番町2丁目4番地 |
| 電話番号 | TEL　０78-576-5251（代表） |
| 神戸市立医療センター西市民病院で対応ができなかった場合に搬送の**可能性がある**医療機関  **（注意：必ずしも下記医療機関に搬送されるわけではなく、適切な医療機関へご紹介させていただきます）** | |

|  |  |
| --- | --- |
| 在宅療養をされている患者様に関する情報 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 患者氏名  生年月日 | （ □男 ・ □女）    　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　生 |
| 住所  （自宅・施設） | 〒    施設名： |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　　施設  その他連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） |
| 届出確認 | **【項目にチェックをお願いいたします】**  □ 神戸市立医療センター西市民病院以外の医療医機関に登録届出はありません。  ※ 入院希望届出は1病院1患者のみとなりますので、複数の医療機関への登録届出はできません。 |
| 算定項目確認 | 【**算定している項目にチェックをお願いいたします**】  □ 在宅時医学総合管理料  □ 施設入居時等医学総合管理料  □ 在宅がん医学総合管理料  □ 在宅療養指導管理料（在宅自己注射指導管理料を除く） |

**説明日：　　　　年　　　月　　　日　　説明者：**

　　　　　　　　　　　　　神戸市立医療センター西市民病院　地域医療在宅支援室

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　〒653-0013　神戸市長田区一番町2丁目4番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 078-576-5251（代表）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX 078-579-1920