提出先岐阜県医師会事務局E-mail（[hayabusa@gifu.med.or.jp](mailto:hayabusa@gifu.med.or.jp)）　FAX（058-271-1651）

**地域包括ネットワーク検索医療情報収集のためのアンケート**

（令和4年12月改訂版）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者

Ⅰ．基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな医療機関名 |  | | 病診区分 | | | □無床　□有床　□病院 |
| ふりがな管理者氏名 |  | | 所属医師会 | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 | | |  |
| メールアドレス |  | | | | | |
| ホームページアドレス |  | | | | | |
| 診療時間帯 | 午前 | 時　　分～　　時　　分 | | 午後 | 時　　分～　　時　　分 | |
| ・診療日（診療している場合☑してください）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 | | 午　前 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 午　後 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 備　考 | （例：土曜日のみ午後の診療は2：00-4：30） | | | | | | | | | | | | | | |
| ・貴院での主たる診療分野を、主なものから順に１０以内で番号を記入してください。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1) | 2) | 3) | 4) | 5) | | 6) | 7) | 8) | 9) | 10) |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 01.内科 | 02.呼吸器内科 | 03.循環器内科 | 04.消化器内科 | 05.腎臓内科 | | 06.神経内科 | 07.糖尿病内科 | 08.血液内科 | 09.皮膚科 | 10.アレルギー科 | | 11.リウマチ科 | 12.感染症内科 | 13.小児科 | 14.精神科 | 15.心療内科 | | 20.外科 | 21.呼吸器外科 | 22.循環器外科 | 23.乳腺外科 | 24.気管食道外科 | | 25.消化器外科 | 26.泌尿器科 | 27.肛門外科 | 28.脳神経外科 | 29.整形外科 | | 30.形成外科 | 31.美容外科 | 32.眼科 | 33.耳鼻いんこう科 | 34.小児外科 | | 35.産婦人科 | 36.産科 | 37.婦人科 |  |  | | 50.リハビリテーション科 | 51.放射線科 | 52.麻酔科 | 53.病理診断科 | 54.臨床検査科 | | 55.救急科 |  |  |  |  | | | | | | | |
| ・実施可能な検査（当てはまるものに☑して下さい）   |  |  | | --- | --- | | 呼吸器 | 肺機能（肺気量分画等）　気管支ファイバー　血液ガス分析 | | 消化器 | 胃透視　大腸透視　腹部エコー　上部内視鏡　下部内視鏡 | | 循環器 | 心臓カテーテル　ホルター心電図　心エコー | | 腎・泌尿器 | 膀胱鏡　　泌尿器造影検査　　超音波検査　　膀胱機能検査 | | 脳 | 脳波 | | 整　形 | 関節鏡　骨密度測定 | | 乳　房 | マンモグラフィー　 超音波検査 | | 耳鼻咽喉 | 喉頭ファイバー　嚥下内視鏡検査　平衡機能検査　聴力検査　ﾁﾝﾊﾟﾉ検査 | | 眼 | 眼底検査 | | その他 | ＭＲＩ　ＣＴ　ＰＥＴ　ＳＰＥＣＴ　（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| がん診療を行う。→行う場合、下記の対応可能な項目にも☑してください。  がん術後のフォローアップ　　ホルモン療法　補助化学療法　　緩和ケア  ターミナルケア（看取り） | | | | | | |
| 認知症への対応を行う。→行う場合、下記の対応可能な項目にも☑してください。  スクリーニング検査（長谷川式、ＭＭＳＥ、ＯＬＤ）  ＢＰＳＤへの対応 | | | | | | |
| ・外来リハビリテーション可能な項目（当てはまるものに☑してください）  脳血管疾患　心大血管疾患　運動器疾患　呼吸器疾患　難病　障害児　がん患者  言語障害　嚥下障害 | | | | | | |
| ・外来リハビリテーションに係る職種がいれば☑してください。  理学療法士（ＰＴ）　作業療法士（ＯＴ）　言語聴覚士（ＳＴ）　セラピスト（運動療法士）  その他（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 管理栄養士による栄養指導ができる | | | | | | |

Ⅱ．在宅医療について

|  |
| --- |
| 在宅医療は行わない　→ アンケートは終了です。  在宅医療を行う　　　→下記の対応可能な項目にも☑してください  在宅医療専門診療所である（基本的に外来を行わない）  　□小児在宅の対応可能 |
| ・在宅での診療内容について  往診　訪問診療　訪問看護　訪問リハビリ　訪問介護 |
| ・往診先や訪問診療先で実施可能な医療項目  ※専門とする科以外でも対応可能な項目があれば☑をしてください。   |  |  | | --- | --- | | 消化器栄養管理 | 胃ろう　中心静脈栄養　鼻腔栄養 | | 呼吸循環管理 | 在宅酸素療法（ＨＯＴ）　気管カニューレ　人工呼吸器 | | 腎･泌尿器管理 | 膀胱ろう　尿管ろう　腎ろう　留置ｶﾃｰﾃﾙ　残尿測定　腹膜透析 | | がん管理 | 癌性疼痛（麻薬管理含む）抗がん剤治療 胸腹水穿刺 | | 耳鼻咽喉科系管理 | 耳処置（耳垢を含む）　鼻・咽喉頭処置　嚥下機能  気道管理（ｶﾆｭｰﾚ交換を含む）　めまい　難聴・耳鳴　補聴器相談 | | 眼科系管理 | 眼処置　睫毛乱生など前眼部疾患の細隙灯検査　眼底　眼圧 | | 婦人科系管理 | 膣炎（おりもの等）治療　膣洗浄 | | 小児科系管理 | 胃ろう　中心静脈栄養　鼻腔栄養　在宅酸素療法  気管カニューレ　人工呼吸器　導尿留置　癌性疼痛 | | 外科系管理 | 局所麻酔下での処置・手術　外傷処置 | | 皮膚科系管理 | 褥瘡　皮疹診断　疥癬 | | 整形外科系管理 | 運動器の障害に対する処置（テーピング、外固定、消炎鎮痛など）  骨粗鬆症に対しての定期注射 | | その他 | 輸液　看取り　輸血　ストマ　　その他（　　　　　　　　） | |

※ご協力ありがとうございました。