

## 在宅療養後方支援病院 申請書・登録書

平成 年 月 日

慈啓会病院は、患者さんが在宅療養中に緊急対応が必要になった場合、在宅医療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。入院が必要となった場合、原則当院で入院治療を行います。万一、当院で入院治療が行えない場合は、適切な医療機関へ紹介します。

緊急時の対応をスムーズに行うことを目的として、患者さんの診療情報について事前に情報交換を行います。患者さん・ご家族に、『入院の場合当院を希望されるか』ご確認の上、申請、登録をお願いします。

## ◎ 在宅医療を担当している医療機関

名称 担当医師

住所 連絡先

## ● 緊急時の入院を希望している医療機関

名称 社会福祉法人 札幌慈啓会 慈啓会病院  
住所 札幌市中央区旭ヶ丘5丁目6番50号  
連絡先 平日(9:00~17:30) 011-561-8292 (地域医療連携室)  
夜間・土日・祝日 011-561-8292 (事務当直者)

## ◎ 在宅医療をされる方の情報

ふりがな

氏名 大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)

住所 電話

【病名・病状経過・処方内容】

貴院所定の様式を添付していただいても構いません

\*確認事項 (算定している項目にチェックをお願いします)

在宅時医学総合管理料 在宅がん医療総合診療料 施設入居時等医学総合管理料 在宅療養指導管理料