

連携医療機関情報交換用紙

天竜すずかけ病院は下記の患者様が在宅療養中に緊急対応が必要となった場合に下記連携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。また、その際に入院が必要となった場合は、原則として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、当院が適切な医療機関へ紹介します。なお、緊急時の対応をスムーズに行うことを目的として、診療情報等について連携医療機関との情報交換を行います。

在宅医療を担当している医療機関

名称	
住所	
電話番号	FAX
担当医氏名	

緊急時の受入を希望する医療機関の情報

名称	天竜すずかけ病院		
住所	静岡県浜松市天竜区二俣町二俣2396-56		
電話番号	053-925-8111	FAX	053-922-2434

※別紙に薬剤情報・保険情報
添付をお願いします。

上記医療機関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

1.	2.二次救急	選択が可能な病院 (浜松赤十字病院、聖隷三方原病院、磐田市立総合病院、天竜病院)
----	--------	---

患者に関する情報	
氏名	
生年月日	
住所	電話番号
病名(発症の日付をお願いします)	
病状の経過	
治療方針	
認知症による問題行動の有無()	
訪問診療の有無 (有 ・ 無) ※往診は除く	
家族の意向	
(DNRの同意ありの一文をお願いします)	

家族の連絡先

①氏名	続柄()	電話番号
②氏名	続柄()	電話番号

説明日
説明者