

【医療機関】

伊勢耳鼻咽喉科医院

(基礎情報)

| | | | | | | | | | |
|---------|--------------------------------|---------------|---------|---|---|---|---|---|---|
| 医師氏名 | 院長 伊勢 郁夫 | | 医師人数 1名 | | | | | | |
| 所在地 | 〒987-0005 宮城県遠田郡美里町北浦字船入2 - 59 | | | | | | | | |
| 電話番号 | 0229 - 33 - 3341 | | | | | | | | |
| FAX番号 | 0229 - 33 - 3340 | | | | | | | | |
| Eメール | | | | | | | | | |
| 診療科目 | 耳鼻咽喉科 | | | | | | | | |
| 診療時間 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 診療日 () | 午前 | 9:30 ~ 12:30 | | | | | | | × |
| 休診日 (×) | 午後 | 14:30 ~ 17:30 | | | | | | × | × |
| | 24時間対応 | 不可 | 時間外連絡先 | | | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | |
| 駐車場 | 有 20台 | | | | | | | | |
| バリアフリー | 有 | | | | | | | | |

(介護事業所、他機関との連携等について)

| | | | | | | | | | |
|--------|------------|----|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 連絡相談方法 | 書面 (FAX) | | 電話 (時間帯 : 9:30 ~ 12:00) | | | | | | |
| 会議への参加 | 退院前カンファレンス | 不可 | | | | | | | |
| | サービス担当者会議 | 不可 | | | | | | | |
| | 地域ケア会議 | 不可 | | | | | | | |

(在宅療養患者の診療について)

| | | | |
|----------|----|---------------|----|
| 在宅療養対応 | 不可 | 訪問看護指示書 | 不可 |
| 訪問診療 | 不可 | 訪問リハビリ指示書 | 不可 |
| 往診 | 不可 | 訪問・往診エリア | |
| 居宅療養管理指導 | 不可 | 訪問診療・往診の具体的条件 | |
| ターミナル対応 | 不可 | | |

(療養支援について)

| | | | |
|--------|----|---------|----|
| 中心静脈栄養 | 不可 | 在宅酸素 | 不可 |
| 末梢点滴 | 不可 | 気管切開 | 不可 |
| 経鼻経管 | 不可 | レスピレーター | 不可 |
| 胃ろう | 不可 | CPAP | 不可 |
| 腸ろう | 不可 | NPPV | 不可 |
| 尿カテーテル | 不可 | 腹膜透析 | 不可 |
| 膀胱ろう | 不可 | 抗がん剤 | 不可 |
| 腎ろう | 不可 | 疼痛管理・麻薬 | 不可 |
| 人工肛門 | 不可 | 褥創 | 不可 |
| 人工透析 | 不可 | | |