

松原市在宅医療介護 連携ガイドブック

【医師会編 2021年】

2017年度大阪府在宅医療連携推進事業
地域医療介護連携推進委員会 発行



機関	
地区	西北地区
医療機関名	青木医院
院長名	青木 政幸
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0026
住所	松原市天美我堂1-17-4
TEL	072-331-1210
Fax	072-330-3336
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・木・金・土) 17:00~19:30(月・火・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	
メール連絡	
その他	2
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	除細動器に変更

機関	
地区	東南地区
医療機関名	池下整形外科クリニック
院長名	池下 榮一
窓口担当者(Dr代理対応の方)	井手尾 真弓
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田5-8-17
TEL	072-338-1682
Fax	072-338-1683
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土) 17:00~19:30(月・火・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	2
外来同席	3
電話連絡	5
Fax連絡	4
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月・火・木・金
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	13:00~14:00
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	石田診療所
院長名	石田 雅之
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0005
住所	松原市別所3-17-22
TEL	072-330-5570
Fax	072-330-7065
携帯	090-3284-7412
メール	
診療日・時間	8:40~12:00(月・火・水・金・土)
	16:20~19:00(月・火・水・金・土)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	6
外来同席	5
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	3
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00~12:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	いしはまクリニック
院長名	石浜 達彦
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-8-21
TEL	072-335-4043
Fax	072-335-4028
携帯	
メール	

診療日・時間	8:00～12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:30～19:00(月・火・水・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	1
往診同席	4
外来同席	2
電話連絡	3
Fax連絡	5
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月～金
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00前後

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他
その他の場合の理由

機関	
地区	東南地区
医療機関名	市丸内科
院長名	市丸 琴代
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-4-11
TEL	072-333-3808
Fax	072-333-3802
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:00~19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	
電話連絡	2
Fax連絡	3
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 木	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:30~14:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	伊藤クリニック
院長名	伊藤 陽一
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田1-10-12
TEL	072-332-0045
Fax	072-330-1371
携帯	
メール	
	9:00~12:00(月・火・水・土)
	17:00~19:00(月・火・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
	優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 19:00~20:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	井上小児科内科
院長名	井上 艶子
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-4-10
TEL	072-336-4537
Fax	072-330-3151
携帯	090-6325-6100
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土) 17:00～19:00(月・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
	優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	井上整形外科・胃腸内科クリニック
院長名	井上 豪
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0044
住所	松原市田井城1-1-1 カナートモール内
TEL	072-334-5050
Fax	072-334-0555
携帯	090-7346-2728
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土・日) 16:00~19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	<input type="radio"/>
往診同席	
外来同席	
電話連絡	<input type="radio"/>
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	カナート店舗内に

機関	
地区	東北地区
医療機関名	いわくら内科クリニック
院長名	岩倉 研二
窓口担当者(Dr代理対応の方)	同上
郵便番号	580-0042
住所	松原市松ヶ丘1丁目6-25
TEL	072-332-4477
Fax	072-330-3182
携帯	090-5240-1682
メール	info@iwakura-naika.com
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土)
	17:00~20:00(月・火・水・金)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
	優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)
直接面談	1
往診同席	5
外来同席	6
電話連絡	2
Fax連絡	4
メール連絡	3
その他	7
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00~15:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	特になし
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	医療法人翠桜会うえだクリニック
院長名	上田 勝弘
窓口担当者 (Dr代理対応の方)	安田 教子
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-1-26
TEL	072-337-9000
Fax	072-337-9007
携帯	
メール	ueda-clinic@aria.ocn.ne.jp
診療日・時間	8:30～12:00 (月・火・木・金・土)
	15:00～18:00 (月・火・木・金)

備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	---

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法	優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)
----------	---------------------------

直接面談	
往診同席	
外来同席	1
電話連絡	3
Fax連絡	2
メール連絡	4
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月・火・木・金
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	平日14:45～14:55

他職種の方々への要望	
(連絡時の注意事項を含む)	

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由			

機関	
地区	東南地区
医療機関名	医療法人 晴和会 上田診療所
院長名	上田航平
窓口担当者(Dr代理対応の方)	事務長 肥塚弘子
郵便番号	580-0015
住所	松原市新堂3-5-12
TEL	072-330-5525
Fax	072-330-5523
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月～土)
	16:00～19:00(月・水・金)
	祝祭日 休み
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 木	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00(診療後)	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	うえの整形外科クリニック
院長名	上野 憲司
窓口担当者(Dr代理対応の方)	受付事務
郵便番号	580-0014
住所	松原市天美東7-7-7 ロイヤルコート天美3階
TEL	072-337-2580
Fax	072-337-2576
携帯	090-8651-9882
メール	ueno.kenzi@silk.plala.or.jp
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:30～19:30(月・火・木・金)
	日・祝休診)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	2
往診同席	5
外来同席	
電話連絡	3
Fax連絡	1
メール連絡	6
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	植村耳鼻咽喉科
院長名	植村 善則
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東7-7-1
TEL	072-333-8741
Fax	072-330-3527
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・木・金・土)
	16:00~19:00(月・火・木)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・木	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00~14:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	鶴山耳鼻咽喉科医院
院長名	鶴山 太一
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-6-1
TEL	072-335-2105
Fax	072-330-4535
携帯	
メール	
診療日・時間	9:30~12:00(月・火・木・金・土)
	16:00~19:00(月・火・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:00~15:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	江崎医院
院長名	江崎 国治
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0046
住所	松原市三宅中5-8-23
TEL	072-335-3503
Fax	072-330-3861
携帯	090-3262-4162
メール	spa85d99@heart.ocn.ne.jp

診療日・時間	9:00～12:00(月・火・木・金・土)
	16:00～18:30(月・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	2
往診同席	4
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 金

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 11:00～12:00

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他

その他の場合の理由

機関	
地区	西北地区
医療機関名	江崎眼科
院長名	江崎 瑛子
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東7-7-14
TEL	072-332-6600
Fax	072-330-3716
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月・水・金・土)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	2
外来同席	3
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金・土	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	医療法人 岡田眼科
院長名	岡田 安司
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-4-8 ロイヤルアネックス2階
TEL	072-330-4611
Fax	072-331-7994
携帯	090-3651-4997
メール	info@okadaganka.com
診療日・時間	9:30～11:30(月・水・金・土)
	9:30～11:00(火)
	16:00～18:30(月・火・水・金)

備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	---

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	6
往診同席	5
外来同席	4
電話連絡	3
Fax連絡	2
メール連絡	1
その他	7

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 11:30～12:00

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

メールで確認してから直接面談を受けます

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	バッテリー交換していないので使用不可		

機関	
地区	東南地区
医療機関名	梶本こころのクリニック
院長名	梶本 隆哉
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-1-13 4F
TEL	072-330-3007
Fax	072-330-3008
携帯	
メール	

診療日・時間	9:00~12:15(月・火・水・金・土) ※(土)~13:00
	16:15~19:30(月・火・水・金)

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	--

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月・火・水・金
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	14:00~16:00

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	事前に、受付へ連絡願います。
-----------------------------	----------------

AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由			

機関	
地区	西北地区
医療機関名	片平内科
院長名	片平克俊
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南2-83-3
TEL	072-332-3687
Fax	072-330-3890
携帯	090-7114-0483
メール	katahira@gold.ocn.ne.jp

診療日・時間	9:00～11:30(月・火・水・金・土)
	17:00～19:30(月・水・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	3
往診同席	6
外来同席	2
電話連絡	4
Fax連絡	1
メール連絡	5
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他
その他の場合の理由

機関	
地区	西南地区
医療機関名	可児放射線科
院長名	可児 弘行
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0044
住所	松原市田井城1-145-9
TEL	072-335-1112
Fax	072-336-9787
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月～土) ※(木)は第2・第4のみ
	13:00～16:00(月～金) ※(木)は第2・第4のみ
	17:00～19:00(火)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他	
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	北中耳鼻咽喉科
院長名	北中 登一
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南5-22-1
TEL	072-334-3311
Fax	072-331-3671
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～11:30(月・火・水・金・土)
	16:30～19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法(担当している患者の要件で、多職種がアポイントを取るための情報)	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	木下整形外科医院
院長名	木下 裕介
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0023
住所	松原市南新町5-1-35
TEL	072-336-0381
Fax	072-330-3380
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・木・金・土)
	16:30~19:30(月・火・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:30~15:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	清田クリニック
院長名	清田 敦彦
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0004
住所	松原市西野々1-1-1
TEL	072-338-3177
Fax	072-338-3277
携帯	080-5182-3213
メール	kiyop@lemon.plala.or.jp
診療日・時間	
	9:00～13:00(月・火・水・木・金・土)
	16:00～18:30(月・水・金)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	6
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	5
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00～14:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
	上記以外でも対応可能な日があり。電話で尋ねてください。
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	クリニックいわた
院長名	橋本 篤孝
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-4-31
TEL	072-337-8821
Fax	072-337-8820
携帯	090-3359-5900
メール	saltlake-osaka@kawachi.zaq.ne.jp
診療日・時間	9:30～12:00(月・火・水・木・金・土) 13:00～16:00(月・火・水・木・金・土)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	2
電話連絡	4
Fax連絡	3
メール連絡	5
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00～15:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	黒岡診療所
院長名	黒岡 一仁
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0003
住所	松原市一津屋1-21-25
TEL	072-330-5272
Fax	072-330-5690
携帯	090-7363-4289
メール	kz193hitoyasumi@gmail.com
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土) 16:00～19:30(月・火・水・金)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	6
その他	7
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関

地区 西南地区
医療機関名 こうもと内科・消化器内視鏡クリニック
院長名 河本 真大
窓口担当者 (Dr代理対応の方)
郵便番号 〒580-0016
住所 上田4丁目3-19
TEL 072-333-2202
Fax
携帯
メール

診療日・時間
月・火・木・金 9:00~12:00、17:00~19:00
土 9:00~12:00

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載 対応している していない
訪問診療 定期的に訪問している していない
かかりつけ患者の臨時往診 対応している していない
在宅療養支援診療所の届出 有り 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出 有り 無し

医師との面談方法

優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談 3
往診同席
外来同席
電話連絡 1
Fax連絡 2
メール連絡
その他

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合 30分以内なら可能 15分以内なら可能 困難
訪問診療にあわせて開催の場合 30分以内なら可能 15分以内なら可能 困難
ICTを用いた開催の場合 オンラインなら可能 ICTなら可能 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他
その他の場合の理由 除細動器に変更

機関	
地区	西北地区
医療機関名	御勢医院
院長名	御勢 久平
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東8-2-29
TEL	072-331-2345
Fax	072-336-2535
携帯	
メール	
診療日・時間	9:30~12:00(月・火・水・木・金・土)
	17:00~19:30(月・火・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	4
外来同席	2
電話連絡	3
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 午前、診療時間内	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	阪倉クリニック
院長名	阪倉 久稔
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0012
住所	松原市立部5-5-12
TEL	072-335-3111
Fax	072-335-3111
携帯	
メール	

診療日・時間	9:00～12:00(月・火・木・金・土)
	17:00～19:30(月・金)

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	--

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法(担当している患者の要件で、多職種がアポイントを取るための情報)	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	

直接面談	3
往診同席	2
外来同席	1
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月～土
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	午前中

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	電話での連絡のみ。簡潔にお願いします。
-----------------------------	---------------------

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由			

機関	
地区	東北地区
医療機関名	塩見内科ひふ科医院
院長名	塩見直幸
窓口担当者(Dr代理対応の方)	塩見祐子
郵便番号	584-0011
住所	大阪府松原市上田2丁目2-22松原北駅前ビル1階
TEL	072-337-8833
Fax	073-337-8833
携帯	携帯
メール	naoshiomi1954@yahoo.co.jp

診療日・時間
 9:00～12:00(月・火・水・木・金・土)
 17:00～19:30(月・火・水・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載 対応してい していない
 訪問診療 定期的に訪問している していない
 かかりつけ患者の臨時往診 対応してい していない
 在宅療養支援診療所の届出 有り 無し
 強化型支援診療所・支援病院の届出 有り 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談 4
 往診同席 6
 外来同席 5
 電話連絡 1
 Fax連絡 2
 メール連絡 3
 その他 7

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合 30分以内なら可能 15分以内なら可能 困難
 訪問診療にあわせて開催の場合 30分以内なら可能 15分以内なら可能 困難
 ICTを用いた開催の場合 オンラインなら可能 ICTなら可能 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00～16:00

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他

その他の場合の理由

機関	
地区	東北地区
医療機関名	清水医院
院長名	清水良祐
窓口担当者(Dr代理対応の方)	事務 妹尾芳子
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-15-25
TEL	072-331-0705
Fax	072-330-3767
携帯	
メール	ryochan46@yahoo.ne.jp
診療日・時間	9:00～12:30 (月・火・水・木・金・土)
	16:30～20:00 (月・火・水・金)
	16:30～18:00 (木)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	3
外来同席	2
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	7
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月～土	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:30～13:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
面会希望の要件を事前に連絡してください	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	高田泌尿器科
院長名	高田昌彦
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田2-2-22
TEL	072-337-0020
Fax	072-336-9650
携帯	
メール	dr-takada@dr-takada.jp
診療日・時間	
	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	17:00~19:30(月・火・水・金)
備考	
	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	6
往診同席	4
外来同席	3
電話連絡	5
Fax連絡	2
メール連絡	1
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 16:00~17:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	高橋眼科
院長名	高橋 健一郎
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0005
住所	松原市別所3-17-18
TEL	072-338-8111
Fax	072-338-8121
携帯	
メール	

診療日・時間
 9:00～12:00(月・火・水・金・土)
 14:00～17:00(月・火・水・金・土)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	1
Fax連絡	
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 不定期

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～14:00

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他
 その他の場合の理由

機関	
地区	東南地区
医療機関名	たかはし形成外科・美容外科
院長名	理事長 高橋猛
窓口担当者（Dr代理対応の方）	井上
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3丁目6-1ゆめニティまつばら2F
TEL	072-335-3000
Fax	
携帯	
メール	

診療日・時間	土日祝月：9：30～18：00、火：9：30～16：00
	水木金：9：30～20：00

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
-----------	--

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法	優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)
-----------------	---------------------------

直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	1
Fax連絡	
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	日時により
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	特になし
-----------------------------	------

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由			

機関	
地区	東南地区
医療機関名	竹田耳鼻咽喉科
院長名	山口 浩子
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0014
住所	松原市岡3-4-5
TEL	072-332-8118
Fax	072-337-1981
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土)
	15:30~18:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
事前に、受付へ連絡願います。	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	武田整形外科クリニック
院長名	武田 十四也
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南2-90
TEL	072-332-6162
Fax	072-332-6163
携帯	
メール	
診療日・時間	9:30~12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:00~19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	2
往診同席	
外来同席	1
電話連絡	3
Fax連絡	4
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	竹本クリニック
院長名	竹本 泰三
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町3-14-20
TEL	072-334-5211
Fax	072-330-2530
携帯	090-3268-9446
メール	taizou@plum.plala.or.jp

診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土)
	18:00～19:30(月・水・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法 優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	1
往診同席	
外来同席	2
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・木
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 午後

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他
その他の場合の理由

機関	
地区	東北地区
医療機関名	田中医院
院長名	田中英徳
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保2-12-1
TEL	072-331-0265
Fax	072-330-3833
携帯	
メール	

診療日・時間	9:00—12:00 (月～土)
	16:30—19:30 (月・火・水・金)

備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	---

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	6
往診同席	4
外来同席	5
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	3

その他

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00—14:00

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
--------	-----------------------------	--	------------------------------

その他の場合の理由

機関	
地区	東北地区
医療機関名	田中眼科
院長名	田中 史恵
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-5-25 2F
TEL	072-339-5455
Fax	072-339-5456
携帯	
メール	

診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・金・土)
	16:30～18:30(月・火・水・金)

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	--

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	

直接面談	
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月・火・水・金
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	12:30～14:00

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
-----------------------------	--

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由			

機関	
地区	西南地区
医療機関名	たなか内科
院長名	田中 裕之
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里4-8-31
TEL	072-333-6338
Fax	072-338-6339
携帯	090-1967-0697
メール	

診療日・時間	9:00～12:00(月・火・木・金・土)
	16:30～19:00(月・火・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	1
往診同席	5
外来同席	2
電話連絡	3
Fax連絡	4
メール連絡	6
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・木・金

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他

その他の場合の理由

機関	
地区	東南地区
医療機関名	田上整形外科
院長名	田上 実男
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0014
住所	松原市岡3-2-1
TEL	072-336-4060
Fax	072-330-3155
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・金・土) 16:30～19:30(月・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	3
外来同席	2
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00～16:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	(医)妻谷会 妻谷クリニック
院長名	妻谷憲一
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0041
住所	松原市三宅東4-1674-1
TEL	072-338-5577
Fax	072-338-5578
携帯	090-2380-4114
メール	tsuma@hkg.odn.ne.jp
診療日・時間	9:00~12:00 (月・火・木・金・土)
	16:30~19:30 (月・火・木・金)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	2
外来同席	3
電話連絡	4
Fax連絡	6
メール連絡	5
その他	7
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00~13:00、16:00~16:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	担当交替の時など、必ず挨拶に来ることを切に要望します。
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	寺下病院
院長名	寺下 英晴
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0014
住所	松原市岡7-191-1
TEL	072-333-1411
Fax	072-333-1777
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	17:00~20:00(月・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	2
往診同席	
外来同席	1
電話連絡	3
Fax連絡	4
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 10:30~12:00、14:00~15:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	カウンターショック

機関	
地区	東北地区
医療機関名	どいこころのクリニック
院長名	土井 敏治
窓口担当者(Dr代理対応の方)	西尾 穂奈美
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田2-6-16 上西松原駅前ビル2F
TEL	072-333-3301
Fax	072-333-3302
携帯	
メール	doi-clinic@tiara.ocn.ne.jp
診療日・時間	9:00～12:30 月・火・水・木・土
	14:00～16:30 月・火・水・木・金
	17:00～19:30 月・火・水・木・金
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	2
電話連絡	3
Fax連絡	5
メール連絡	4
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・木	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:30～13:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	中原耳鼻咽喉科
院長名	中原 勇人
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-4-29
TEL	072-331-0465
Fax	072-330-3357
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:00～19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	中山内科
院長名	中山 泰徳
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田8-16-37
TEL	072-331-3040
Fax	072-331-3040
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:30~19:30(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	2
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	西澤クリニック
院長名	西澤 弘二
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町4-15-2
TEL	072-331-0012
Fax	072-330-3512
携帯	
メール	

診療日・時間	内・小児・皮膚科	9:00～11:30(月・火・水・木・金・土)
		17:00～19:00(月・火・水・金)
	心療内科	9:00～12:00(月・水・木・土) 16:30～21:00(水)

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	--

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	4
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 (水)(土)

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
--------	--	-----------------------------	------------------------------

その他の場合の理由

機関	
地区	西南地区
医療機関名	西田耳鼻咽喉科
院長名	西田 尚司
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里3-12-22
TEL	072-338-3341
Fax	072-338-3319
携帯	
メール	
診療日・時間	9:30~12:30(月・火・水・金・土~13:00) 16:30~19:30(月・火・水・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・水	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:30~13:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	にしの皮フ科・アレルギー科クリニック
院長名	西野 洋
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里4-2-17
TEL	072-284-8111
Fax	072-284-8112
携帯	
メール	
診療日・時間	
	9:00～12:00(月・火・水・金・土)
	15:30～18:30(月・火・水・金)

備考 多少遠方でも往診しております。

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	--

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	

直接面談	3
往診同席	1
外来同席	4
電話連絡	2
Fax連絡	5
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金・土	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:00～15:00	

他職種の方々への要望	
(連絡時の注意事項を含む)	

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由			

機関	
地区	東南地区
医療機関名	西本産婦人科
院長名	西本 関男
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-7-25
TEL	072-331-0512
Fax	072-331-0086
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土)
	16:30~19:30(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	西本耳鼻咽喉科
院長名	西本 力
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田6-7-26
TEL	072-336-3341
Fax	
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土) 16:00~19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	西森整形外科医院
院長名	西森 清之
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0003
住所	松原市一津屋5-1-4
TEL	072-339-0022
Fax	072-339-0023
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土) 17:00～20:00(月・火・水・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	2
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00～14:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
前日までに連絡をください。	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	にしやまクリニック
院長名	西山 公一郎
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里3-4-30
TEL	072-338-2480
Fax	072-338-2481
携帯	
メール	
診療日・時間	
	9:00~12:00(月~土)
	16:30~19:30(月・火・木・金)
備考	
	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・木・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:30~13:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	医療機関
地区	東北地区
医療機関名	医療法人 西山整形外科
院長名	西山 茂晴
窓口担当者(Dr代理対応の方)	室 住枝
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田2-2-22-松原北駅前ビル2F
TEL	072-321-8350
Fax	072-321-8351
携帯	
メール	let.it.beer@yahoo.co.jp

診療日・時間
 9:00～12:15(火・水・木・金)、(土)は14:00まで
 16:00～19:00(火・水・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	6
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 水・木・金

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:30～13:00

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	故障中		

機関	
地区	東南地区
医療機関名	はくいクリニック
院長名	伯井 俊彦
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0013
住所	松原市丹南4-169-2
TEL	072-336-7711
Fax	072-336-7743
携帯	
メール	

診療日・時間	9:00～12:00(月・火・木・金・土)
	17:00～19:30(月・火・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	5
往診同席	4
外来同席	6
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	3
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・土

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他

その他の場合の理由

機関	
地区	西南地区
医療機関名	阪南中央病院
院長名	山栢 誠一
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0023
住所	松原市南新町3-3-28
TEL	072-333-2100
Fax	072-335-2005
携帯	
メール	
診療日・時間	8:30~11:30(月・火・水・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

備考 医療福祉課直通FAX 072-333-2109

在宅医療の取り組み		
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	2
往診同席	
外来同席	1
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加			
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 特になし。応相談

他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む) 主治医都合の時間で医療機関で開催は、その時の状況によります。

AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
--------	--	-----------------------------	------------------------------

その他の場合の理由

機関	
地区	西北地区
医療機関名	ひのうえ眼科
院長名	樋上 泰成
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東8-1-23
TEL	072-337-8186
Fax	072-337-8228
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	14:30~17:30(月・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	1
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	ヒフ科クリニックいつみ
院長名	リンド知子
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-1-13 2F
TEL	072-330-5743
Fax	072-330-5743
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:30(月・火・水・金・土)
	15:00~19:00(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	1
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
事前に、受付へ連絡願います。	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	ひろわたり診療所
院長名	廣渡 要
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	〒580-0021
住所	高見の里1丁目2-番30号 ふぁみ〜ゆ松原中央1F 101号室
TEL	072-333-2202
Fax	
携帯	
メール	

診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:00~17:00(月・火・水・金)

備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
----	--

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月・火・水・金
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	15:00~15:30

**他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)**

AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	除細動器に変更		

機関	
地区	東南地区
医療機関名	ふくしまこどもクリニック
院長名	福島 強次
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	5800014
住所	大阪府松原市岡2-7-3セントヒルマンション1階
TEL	072-338-2911
Fax	072-338-2951
携帯	
メール	fukukodo@mist.ocn.ne.jp
診療日・時間	
9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)	
16:00~19:00(月・火・金)	
備考	
<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加	
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他	
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	船井皮膚科
院長名	船井 龍彦
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東7-7-20
TEL	072-330-5500
Fax	072-330-9990
携帯	090-3355-2147
メール	dpbuy303@kawachi.zaqne.jp
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土) ※(土)8:30~ 16:30~19:30(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	2
外来同席	3
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:00~13:30	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	ほづみ小児科クリニック
院長名	穂積 正俊
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0026
住所	松原市天美我堂4-61-1
TEL	072-337-1811
Fax	072-337-1899
携帯	090-2593-1190
メール	rta61057@nifty.com

診療日・時間	8:30~12:00(月・火・水・木・金・土)
	16:00~19:00(月・火・水・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	5
外来同席	4
電話連絡	2
Fax連絡	3
メール連絡	6
その他	7

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・水・木

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:30~15:00

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他

その他の場合の理由

機関	
地区	西南地区
医療機関名	マサキクリニック
院長名	田中 勝喜
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町4-11-2
TEL	072-334-1992
Fax	072-336-1666
携帯	090-6497-0204
メール	

診療日・時間	9:00～12:00(日・火・水・木・金)
	17:00～19:00(月・火・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい	<input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	1
往診同席	3
外来同席	2
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	7

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能	<input type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・木・金
 主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 11:00～12:00

**他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)**

AEDの設置 有り 無し その他
 その他の場合の理由

機関	
地区	西南地区
医療機関名	増田整形外科クリニック
院長名	増田 達之
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田4-4-5
TEL	072-331-9030
Fax	072-331-9048
携帯	
メール	open@masudaseikei.com
診療日・時間	
	8:30~12:00(月・火・木・金・土)
	16:00~19:00(月・火・木・金)
備考	
	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
	優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)
直接面談	5
往診同席	6
外来同席	4
電話連絡	3
Fax連絡	1
メール連絡	2
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	益海医院
院長名	益海 信一郎
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0023
住所	松原市南新町1-10-10
TEL	072-331-0367
Fax	072-330-3855
携帯	
メール	sp4d78f9@lagoon.ocn.ne.jp
診療日・時間	
	9:00~11:30(月・火・水・木・金・土)
	16:30~18:30(月・水・金)
備考	
	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
	優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)
直接面談	5
往診同席	4
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00~13:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	松原中央病院
院長名	木野 博文
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保1-2-32
TEL	072-331-4161
Fax	072-332-0331
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土) 14:00~16:00(火)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	3
往診同席	
外来同席	
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:00から16:00	
他職種の方々への要望	
(連絡時の注意事項を含む)	事務を通じて連絡のこと
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	除細動器(医師不在時は使用不可)

機関	
地区	西北地区
医療機関名	医療法人徳洲会 松原徳洲会病院
院長名	吉田 毅
窓口担当者(Dr代理対応の方)	医事課・地域連携室・医療相談室
郵便番号	580-0032
住所	大阪府松原市天美東7-13-26
TEL	072-334-3400
Fax	072-332-3512
携帯	
メール	info-matsubara@tokushukai.jp
診療日・時間	9:00~12:00 (月~土)
	17:00~19:00 (月~金)
	(診療科による)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	3
外来同席	2
電話連絡	
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	松本医院
院長名	松本 泰仁
窓口担当者(Dr代理対応の方)	松本 医久
郵便番号	580-0014
住所	松原市岡2-11-29
TEL	072-332-4470
Fax	072-330-3960
携帯	090-3285-2927
メール	dr.m52vasu.matsu@gmail.com
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・木・金・土) 17:00～20:00(月・水・金) 往診 14:00～17:00(火)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	5
往診同席	3
外来同席	4
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	6
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00～13:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	松本クリニック
院長名	松本 紳一郎
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0003
住所	松原市一津屋5-9-5
TEL	072-336-7264
Fax	072-336-7264
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・金・土)
	17:00~19:30(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	
往診同席	
外来同席	1
電話連絡	
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 11:30~12:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	箕浦医院
院長名	箕浦 俊之
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東6-18-37
TEL	072-332-2882
Fax	072-330-3925
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:30(月・火・水・木・金・土)
	17:00～19:30(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	2
外来同席	3
電話連絡	4
Fax連絡	5
メール連絡	6
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:00～15:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	医療法人宮高医院
院長名	宮高 昌
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0042
住所	松原市松ヶ丘3-3-18
TEL	072-336-7933
Fax	072-330-3956
携帯	090-3352-9460
メール	miyataka@silver.ocn.ne.jp
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・金・土)
	17:00～20:00(月・火・水・金)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	6
外来同席	5
電話連絡	2
Fax連絡	3
メール連絡	4
その他	7
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:30-14:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
まず連絡してください。	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	社会医療法人 垣谷会 明治橋病院
院長名	石村 栄治
窓口担当者(Dr代理対応の方)	地域医療連携室
郵便番号	580-0045
住所	大阪府松原市三宅西1丁目358-3
TEL	072-334-8558(代)
Fax	072-336-7053(地域直通)/ 072-334-8537(代)
携帯	
メール	chiiki-iryuu@meijibashi.or.jp
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	×
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	×
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難 ⇐そ
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	医師による為、確認して下さい
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	医師による為、確認して下さい
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	地域連携室を通し連絡下さい。主治医都合の時間で医療機関で開催の場合、15分以内可能としていますが、その時の状況によります。
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	本吉診療所
院長名	本吉 寛
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0017
住所	松原市柴垣1-24-12
TEL	072-335-8630
Fax	072-335-8635
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:30(月・火・水・木・金・土) 16:30～19:30(月・火・水・木・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
	優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)
直接面談	2
往診同席	4
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 水	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:30～16:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	医療法人優正会 森村医院
院長名	森村 正嗣
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0023
住所	大阪府松原市南新町1丁目11番27号
TEL	072-331-0430
Fax	072-330-3967
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・木・金・土)
	17:30~19:30(月・火・木・金)
備考	
	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	2
往診同席	4
外来同席	3
電話連絡	不可
Fax連絡	1
メール連絡	不可
その他	不可
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00-12:30	
他職種の方々への要望	
(連絡時の注意事項を含む)	必ず連絡してください。
AEDの設置	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	森山眼科
院長名	藤井 明子
窓口担当者(Dr代理対応の方)	土屋、杉本、島木
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里4-2-20
TEL	072-334-1115
Fax	072-330-3906
携帯	080-2503-0248
メール	moriyama.eyeclinic@gmail.com
診療日・時間	9:30～12:00(月・火・水・木・金・土) 17:00～19:00(水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	4
外来同席	2
電話連絡	3
Fax連絡	5
メール連絡	6
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	月・火
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	12:30～13:30
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	やの耳鼻咽喉科
院長名	矢野 純也
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町3-5-17
TEL	072-339-3387
Fax	072-339-1187
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:30(月・火・水・金・土)
	16:00~19:30(月・火・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	3
往診同席	
外来同席	
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西北地区
医療機関名	山田医院
院長名	山田 晃久
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南6-5-3
TEL	072-331-0463
Fax	072-330-5076
携帯	
メール	akyamada@orion.ocn.ne.jp
診療日・時間	
	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	17:30~19:30(月・水・金)
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	5
往診同席	6
外来同席	4
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	3
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 正午前	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東南地区
医療機関名	山名医院
院長名	山名 寛治
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田5-16-2
TEL	072-332-5581
Fax	072-330-3422
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～12:00(月・火・水・金・土)
	18:00～20:00(月・水・金)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	1
往診同席	
外来同席	2
電話連絡	3
Fax連絡	
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・水・金・土	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 9:00～12:00	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	山本医院
院長名	山本 貞夫
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町3-5-17-119
TEL	072-331-6234
Fax	072-331-7234
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00~12:00(月・火・水・木・金・土)
	17:00~19:30(月・火・水・木・金)
	10:00~12:30(日) 第2・4(月)、祝日は休診
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	5
外来同席	3
電話連絡	1
Fax連絡	2
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・水・金	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 12:00頃	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	西南地区
医療機関名	吉村 えみレディースクリニック
院長名	吉村 恵美
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	〒580-0021
住所	高見の里4丁目2-17 M&Iビル3階
TEL	072-339-7710
Fax	
携帯	
メール	

診療日・時間
 9:00～13:00(月・火・木・金) 9:00～13:30(土)
 16:30～20:00(月・火・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	4
往診同席	6
外来同席	5
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	3
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 月・火・木・金

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 14:00～16:00

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他
 その他の場合の理由 除細動器に変更

機関	
地区	東北地区
医療機関名	吉村病院
院長名	高橋 清武
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0005
住所	松原市別所7-5-3
TEL	072-336-3101
Fax	072-336-3100
携帯	
メール	
診療日・時間	9:00～11:30(月・火・水・木・金・土)
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応してい <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	4
往診同席	
外来同席	3
電話連絡	2
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
常勤医師で対応 時間帯はバラバラですが、医療福祉相談室にご連絡を頂ければ、対応いたします。	
AEDの設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他
その他の場合の理由	

機関	
地区	東北地区
医療機関名	吉本眼科
院長名	吉本 旬
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保1-3-12
TEL	072-333-8666
Fax	072-333-8662
携帯	
メール	

診療日・時間	9:30～12:30(月・火・木・金・土)
	14:30～17:30(月・火・木・金)

備考 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加

在宅医療の取り組み

主治医意見書の記載	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input type="checkbox"/> 定期的に訪問している	<input checked="" type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input type="checkbox"/> 対応してい	<input checked="" type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

医師との面談方法(担当している患者の要件で、多職種がアポイントを取るための情報)

優先順位(1～6の数字で優先順位を入れてください)

直接面談	4
往診同席	
外来同席	
電話連絡	3
Fax連絡	2
メール連絡	1
その他	

担当者会議への医師の参加

主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能	<input type="checkbox"/> 15分以内なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input type="checkbox"/> オンラインなら可能	<input type="checkbox"/> ICTなら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 困難

主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 火・金

主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯 13:30～14:00

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

AEDの設置 有り 無し その他

その他の場合の理由

機関	
地区	西北地区
医療機関名	李クリニック
院長名	李 利彦
窓口担当者(Dr代理対応の方)	
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東7-2-27
TEL	072-330-4663
Fax	072-330-4661
携帯	
メール	
診療日・時間	9:30~12:00(月・火・水・木・金・土)木:訪問診療、第3土:休診 16:00~18:00(月・火・水・木・金)火:物忘れ外来、木:訪問診療 水:高次脳機能障がい専門外来
備考	<input type="checkbox"/> 掲載メールアドレスでm@tsuネットに参加
在宅医療の取り組み	
主治医意見書の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
訪問診療	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している <input type="checkbox"/> していない
かかりつけ患者の臨時往診	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない
在宅療養支援診療所の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
強化型支援診療所・支援病院の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
医師との面談方法	
優先順位(1~6の数字で優先順位を入れてください)	
直接面談	2
往診同席	3
外来同席	
電話連絡	
Fax連絡	1
メール連絡	
その他	
担当者会議への医師の参加	
主治医都合の時間で医療機関で開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 困難
訪問診療にあわせて開催の場合	<input type="checkbox"/> 30分以内なら可能 <input type="checkbox"/> 15分以内なら可能 <input checked="" type="checkbox"/> 困難
ICTを用いた開催の場合	<input checked="" type="checkbox"/> オンラインなら可能 <input checked="" type="checkbox"/> ICTなら可能 <input type="checkbox"/> 困難
主治医が比較的面談等対応が可能な曜日 診療時間内であれば、いつでも可	
主治医が比較的面談等対応が可能な時間帯	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	
AEDの設置 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他	
その他の場合の理由	