

志木市医療介護連携お助けガイド

◇病院・医科診療所◇

(令和3年3月末現在)

※病院・診療所それぞれ郵便番号順に掲載しています。

〈作成・発行〉 志木市在宅医療介護連携代表者会議
志木市長寿応援課いきがい支援グループ

病院

医療機関名	TMG宗岡中央病院			院長名	佐藤 滋		
				連絡窓口担当者 (Dr代理担当の方)	地域医療連携課		
所在地	〒353-0001 志木市上宗岡5-14-50			TEL	048-472-9211	FAX	048-476-2611
診療科	内科、外科、整形外科、小児科、泌尿器科、リハビリテーション科、透析			メールアドレス	muneoka_renkei@tmg.or.jp		
診療日	月曜～土曜（土曜は午前のみ） 急患の場合は、24時間随時診療いたします。			診察時間	受付時間：月曜～土曜 午前 8:30～12:00 午後 13:00～16:30 診療時間：午前 9:00～ 午後 14:00～		
訪問診療可能な曜日・時間	応相談			訪問可能な地域	応相談（基本は当院より4km圏内）		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリドメント)		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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 要相談	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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 要相談	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	5	×	4	1	2	3	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		要相談(主治医により異なるため)					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	新規の問い合わせに関しては、地域医療連携課までご連絡下さい。 継続の場合は、地域医療連携課、MSW、退院調整看護師等の担当者へ直接ご連絡下さい。						

病院

医療機関名	医療法人社団 浅野病院			院長名		浅野 寛治		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)		大岩 暢子		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町6-24-21			TEL	048-471-2400	FAX	048-474-8535	
診療科	内科・皮膚科・整形外科・外科・脳神経外科・循環器内科			メールアドレス		asanobyuin2400@yahoo.co.jp		
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間		平日 9:00~12:00 13:30~17:00 土曜 9:00~12:00		
訪問診療可能な 曜日・時間				訪問可能な地域				
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		当院の外来受診に □ 対応している □ 対応していない		
	胃ろう造設・交換			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		交換のみ □ 対応している □ 対応していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	○	×	○	×	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯 (随時お問い合わせ下さい)		月	火	水	木	金	土	
				×			×	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	内田耳鼻咽喉科医院			院長名	内田 邦明		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)			
所在地	〒353-0002 埼玉県志木市中宗岡2-1-41			TEL	048-473-3387	FAX	048-476-3468
診療科	耳鼻咽喉科			メールアドレス			
診療日	月・火・水・金・土			診療時間	平日	9:00~12:00 15:30~18:30	
訪問診療可能な 曜日・時間	診療日 昼休み			訪問可能な地域			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input type="checkbox"/> 対応している	<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	×	○	○	○	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		診療時間内随時					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	鈴木医院			院長名	鈴木 正		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)			
所在地	〒353-0002 埼玉県志木市中宗岡2-14-25			TEL	048-473-4766	FAX	048-473-4766
診療科	内科			メールアドレス			
診療日	月・火・水・金・土			診療時間	平日	9:00~12:00	16:00~18:00
訪問診療可能な 曜日・時間	なし			訪問可能な地域	なし		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書		<input type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	×	×	×	×	×	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		×	×	×	×	×	×
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	いろは橋すずき眼科			院長名		鈴木 潤	
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)			
所在地	〒353-0002 埼玉県志木市中宗岡5-16-2			TEL	048-485-8950	FAX	048-485-8960
診療科	眼科			メールアドレス		168suzukieye@gmail.com	
診療日	月・火・水・木・金・土 火曜午後は手術			診療時間		月・水・金 9:00~12:00 15:00~18:00 火・木・土 9:00~12:00	
訪問診療可能な曜日・時間	×			訪問可能な地域		なし	
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書		<input type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	×	○	×	×	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		随時お問い合わせください。					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	志木いろは橋クリニック			院長名	芝原 司馬		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	芝原(事務)		
所在地	〒353-0002 埼玉県志木市中宗岡5-16-2-2			TEL	048-147-1688	FAX	048-147-1684
診療科	内科・小児科・皮膚科			メールアドレス	info@iroha.clinic		
診療日	月・水・木・金・土			診療時間	月～金	9:00～12:30	15:00～18:30
訪問診療可能な曜日・時間	×			訪問可能な地域	×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	×	○	○	×	×	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		随時お問い合わせください。					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	西川医院			院長名		西川 享		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町2-4-46			TEL	048-471-0074	FAX	048-471-0074	
診療科	内科			メールアドレス				
診療日	月・火・水・金・土			診療時間		月・水・金 9:00~12:30 15:00~18:00 火・土 9:00~12:30		
訪問診療可能な曜日・時間				訪問可能な地域				
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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 type="checkbox"/> していない		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	○	×	○	○	○	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月		火	水	木	金	土
		9:00~12:00 15:00~17:00		9:00~12:00	9:00~12:00 15:00~17:00	×	9:00~12:00 15:00~17:00	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)								

診療所

医療機関名	かまた内科クリニック			院長名		鎌田 昌和		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町4-11-15 第二高橋ビル2階			TEL	048-472-7070	FAX	048-472-7110	
診療科	内科			メールアドレス		kamata.clinic@oboe.ocn.ne.jp		
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間		月・火・木・金 9:00~13:00 15:00~18:30 水・土 9:00~13:00		
訪問診療可能な 曜日・時間	要相談			訪問可能な地域		志木市・朝霞市・新座市		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	×	×	○	○	○	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		15:00~16:00	15:00~16:00	×	15:00~16:00	15:00~16:00	×	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	眼科 龍雲堂医院			院長名	平 容子		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	平 容子		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町4-3-17			TEL	048-471-0200	FAX	048-471-0626
診療科	眼科			メールアドレス	なし		
診療日	月・火・木・土 水・日は手術日			診療時間	9:00~12:00	14:00~17:30	
訪問診療可能な曜日・時間	火14:00~16:00 土14:00~16:00			訪問可能な地域	志木市		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	○	○	○	○	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
			14:00~16:00				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)							

診療所

医療機関名	志木ファミリークリニック			院長名	関谷 徳泰			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	相談員			
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-12-21GRACE 1階			TEL	048-487-7681	FAX	048-487-7682	
診療科	内科・精神科・皮膚科・小児科・緩和ケア			メールアドレス	admin@fcg.world			
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間	平日 9:00~9:30 12:00~12:50 17:00~18:00 土曜日 9:00~12:00			
訪問診療可能な曜日・時間	平日 9:30~12:00 13:30~17:00			訪問可能な地域	要相談			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している(交換のみ)	<input type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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 要相談		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	可	可	可	可	可	可	医師との面談につきましては すべて相談員を通してご相談ください	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		主治医により異なるため、お問合せください。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)		訪問診療などのご相談は、在宅代表番号へご連絡ください。						

診療所

療機関名医療機関	いわさき内科・循環器科			院長名院長名		岩崎 智彦	
				連絡窓口担当者 (Dr代理担当の方)		受付事務員	
所在地所在地	〒353-0004 志木市本町 5-15-21			TEL	048-486-4622	FAX	048-486-4630
診療科診療科	内科、循環器科			メールアドレス		iwasaki-medical-clinic@nifty.com	
診療日診療日	月～土曜日			診察時間診察時間		月・火・木・金曜 9:00～12:30、16:00～18:30 水・土曜 9:00～12:30	
訪問診療可能な曜日・時間	要相談			訪問可能な地域訪問可能な地域		志木市	
在宅医療の 取り組み在宅医療 の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	訪問診療訪問診療		<input checked="" type="checkbox"/> 定期的に訪問している		<input type="checkbox"/> していない		
	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		
	訪問看護指示書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	③	②	①	④	×	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		随時、お問い合わせください					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	清河眼科医院			院長名		清河 万恵		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-21-62			TEL	048-474-3369	FAX	048-474-3369	
診療科	眼科			メールアドレス				
診療日	火・水・金・土			診療時間		平日	9:30~12:30 14:30~18:00	
				土		9:30~12:30		
訪問診療可能な曜日・時間	×			訪問可能な地域		×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	×	×	×	×	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		×	×	×	×	×	×	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	医療法人社団 悠友会 志木駅前クリニック			院長名	奈倉 勇爾		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	事務:赤澤 奈央		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-21-63			TEL	048-473-8101	FAX	048-473-9222
診療科	内科・透析科			メールアドレス	shiki94@fine.ocn.ne.jp		
診療日	火・水・金・土			診療時間	平日 10:00~13:00 15:00~17:00 土曜 10:00~13:00		
訪問診療可能な曜日・時間	不可			訪問可能な地域	不可		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	×	○	○	○	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
			14:00~16:00	14:00~16:00		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)							

診療所

医療機関名	医療法人社団 広遊会 かとう整形外科・リハビリテーション科			院長名	加藤 広久		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)			
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-22-29 志木家具センタービル1F			TEL	048-486-3770	FAX	048-486-3771
診療科	整形外科・リハビリテーション科			メールアドレス			
診療日	月～土			診療時間	平日 9:00～12:30 15:00～19:00 (木曜午後休診) 土 9:00～12:00 14:30～18:00		
訪問診療可能な曜日・時間	×			訪問可能な地域	×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書		<input type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合		<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	×	×	×	×	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		随時お問合せください					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	志木北口クリニック			院長名	大山 美香子			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-24-17 アルバビル4階			TEL	048-471-2661	FAX	048-471-2661	
診療科	心療内科・精神科			メールアドレス				
診療日	月・火・水・金・土			診療時間	月～金 9:35～17:30 土 9:35～13:00			
訪問診療可能な曜日・時間	×			訪問可能な地域	×			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	1	×	2	×	3	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		13:00～14:30	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)		心療は予約制です。あらかじめ予約で同席を伝えてください。一般予約では、同席者の時間は診察時間内(10分程度)ですので困難です。						

診療所

医療機関名	志木ホームクリニック			院長名	荘光 泰成		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	事務職員		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-24-18 川島屋本社ビル8階			TEL	048-487-1255	FAX	048-487-1255
診療科	内科・循環器内科・小児科・リハビリテーション科			メールアドレス			
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間	平日9:00~13:00 15:00~19:30 土曜9:00~12:00 13:00~15:00		
訪問診療可能な 曜日・時間	×			訪問可能な地域	×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	4	×	2	3	1	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
			13:00~	13:00~	13:00~	13:00~	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	志木はなふさ皮膚科			院長名	花房 火月		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	080-4439-8723(新座事務所 秘書 田上)		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木本町5-25-8 ドゥーセット3階			TEL	048-424-3726	FAX	048-424-3727
診療科	皮膚科			診療時間	平日 10:00~12:30 14:30~18:30 (受付 9:30~12:30、14:30~18:00) 土曜 8:30~12:30 (受付8:30~13:00)		
診療日	月・火・木・金・土 (水・日・祝 休診)						
訪問診療可能な曜日・時間	予定していません			訪問可能な地域	予定していません		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書		<input type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	×	×	×	×	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		随時お問合せください					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)		なし					

診療所

医療機関名	よつはレディースクリニック志木			院長名	外村 光康			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	松崎 由美子			
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-25-8 ドゥーセットビル3階			TEL	048-423-6428	FAX	048-423-6458	
診療科	婦人科			メールアドレス	yotsuha@galaxy.ocn.ne.jp			
診療日	月・火・木・金・土			診療時間	平日	9:00~12:30		15:00~18:30
訪問診療可能な曜日・時間	なし			訪問可能な地域	なし			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	○	×	○	○	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	中川眼科 志木			院長名	田村 明子		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	村上 さゆり		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町5-26-1 マルイファミリー志木7F			TEL	048-423-0395	FAX	048-423-0396
診療科	眼科			メールアドレス	nakagawashiki@rose.ocn.ne.jp		
診療日	月・火・水・金・土・日・祝			診療時間	平日10:30~19:00 土日祝10:30~18:00		
訪問診療可能な 曜日・時間	×			訪問可能な地域	×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書		<input type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	×	×	×	×	○	○	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	はんだ内科クリニック			院長名		半田 貫一		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)		武田 浩江		
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町6-18-5 1F			TEL	048-486-2327	FAX	048-486-2326	
診療科	内科・小児科			メールアドレス		なし		
診療日	月・火・水・金・土			診療時間		平日 9:30~12:30 14:00~18:30 土曜日 9:00~12:30		
訪問診療可能な曜日・時間	なし			訪問可能な地域		なし		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	×	×	×	×	○	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	福島脳神経外科・内科クリニック			院長名	福島 力		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)			
所在地	〒353-0004 埼玉県志木市本町6-22-45 ヴェルモ志木			TEL	048-474-3000	FAX	048-474-3033
診療科	脳神経外科・内科			メールアドレス			
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間	平日 9:00~12:00 14:00~18:30 木曜 9:00~12:00 土曜 9:00~12:00 14:00~17:00		
訪問診療可能な曜日・時間	なし			訪問可能な地域	なし		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	主治医意見書の記載		<input type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	訪問看護指示書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	○	×	○	○	○	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		随時、お問い合わせ下さい(木曜不可)					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	幸町クリニック			院長名	安楽 直顕			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0005 埼玉県志木市幸町1-5-23 アイビスクエア1F			TEL	048-485-5600	FAX	048-485-5588	
診療科	内科			メールアドレス				
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間	月・火・木・金 9:00~12:00 15:00~18:00 水曜 15:00~18:00 土曜 9:00~12:00			
訪問診療可能な 曜日・時間	なし			訪問可能な地域	なし			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	×	×	×	×	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	柳瀬川ファミリークリニック			院長名	檜原 正基			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0005 埼玉県志木市幸町4-1-1			TEL	048-485-9561	FAX	048-485-9562	
診療科	内科・小児科・泌尿器科			メールアドレス	yanasefc@outlook.jp			
診療日	月・火・水・木・土・日			診療時間	平日 9:00~12:30 15:00~18:30 土・日 9:00~12:30			
訪問診療可能な 曜日・時間	往診のみ			訪問可能な地域	当院近隣から自転車で15分圏内			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している(事前連絡必要)	<input type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	○	○	○	○	○	○		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		随時お問い合わせください						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	医療法人秀志会 たなか整形外科クリニック			院長名		田中 秀和		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0005 埼玉県志木市幸町4-3-18			TEL	048-486-1010	FAX	048-486-1011	
診療科				メールアドレス		shikiseikeigeka@yahoo.co.jp		
診療日	月・火・水・木・金・土			診療時間		平日 8:30~12:30 14:30~18:00 木・土 8:30~13:00		
訪問診療可能な 曜日・時間				訪問可能な地域				
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
		×		×		×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	ここ肌クリニック			院長名		橋本加代子		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0006 埼玉県志木市館2-6-11 ペアクレセント2F			TEL	048-458-3956	FAX	048-458-3957	
診療科	皮膚科			メールアドレス		info@cocohadaclinic.com		
診療日	火～土			診療時間		火曜 15:00～17:30 土曜 9:00～12:00 水・木・金 9:00～12:00 14:00～17:00		
訪問診療可能な曜日・時間	×			訪問可能な地域		×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	田島耳鼻咽喉科医院			院長名	田島 正記		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	宮野		
所在地	〒353-0006 埼玉県志木市館2-6-11 ペアクレセント3F			TEL	048-475-3308	FAX	048-475-3308
診療科	耳鼻咽喉科			メールアドレス	なし		
診療日	月・火・水・金・土			診療時間	平日 8:30~12:00 14:30~18:30 土曜 8:30~12:00 14:30~16:30		
訪問診療可能な 曜日・時間	×			訪問可能な地域	×		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出		<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書		<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換		<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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	
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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	
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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
	×	×	×	×	○	×	
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土
		×	×	×	×	×	×
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

診療所

医療機関名	柳瀬川駅前クリニック			院長名		氷見 和久		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)		氷見 園子(副院長)		
所在地	〒353-0006 埼玉県志木市館2-6-11 ペアクレセント3F			TEL	048-486-6201	FAX	048-486-6203	
診療科	内科・循環器科・呼吸器科			メールアドレス				
診療日	月・火・水・金・土			診療時間		平日 8:30~12:00 14:30~18:00 土曜 8:30~12:00		
訪問診療可能な 曜日・時間				訪問可能な地域				
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	○	×	○	○	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		診療時間内	診療時間内	診療時間内	診療時間内	診療時間内	診療時間内	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)		なし						

診療所

医療機関名	宇野眼科医院			院長名	宇野 毅			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0006 埼玉県志木市館2-7-11-103			TEL	048-472-6202	FAX	048-472-6214	
診療科	眼科			メールアドレス	tsuyoiku@gmail.com			
診療日	月～土(水曜手術のため外来なし)			診療時間	平日9:00～12:00 15:00～18:30 土曜9:00～12:00 14:00～16:00			
訪問診療可能な 曜日・時間	なし(施設のみ訪問)			訪問可能な地域	×			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	○	×	×	○	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								

診療所

医療機関名	志木柏町クリニック			院長名	相原 大和			
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)	井上			
所在地	〒353-0007 埼玉県志木市柏町1-6-74			TEL	048-423-2792	FAX	048-423-2793	
診療科	整形外科・麻酔科・内科			メールアドレス				
診療日	月・火・水・木			診療時間	月・火 9:00~12:00 14:30~17:30		水・木 9:00~12:00 16:00~17:30	
訪問診療可能な曜日・時間	要相談			訪問可能な地域	志木市柏町 等			
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
	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			
	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			
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<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			
	麻薬の処方			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない			
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している	<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議への 医師の参加	主治医の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		
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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		
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	3	2	1	4	×	×		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		13:30~14:30	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)								

診療所

医療機関名	医療法人社団 たで内科クリニック			院長名		蓼沼 寛		
				窓口担当者 (Dr代理担当の方)				
所在地	〒353-0007 埼玉県志木市柏町6-29-44 ベルリバー2F			TEL	048-485-2600	FAX	048-485-2612	
診療科	内科・消化器内科・糖尿病内科・アレルギー科			メールアドレス		tadenaika@gmail.com		
診療日	月・火・木・金・土(午前)			診療時間		9:00~12:00 15:15~19:00		
訪問診療可能な曜日・時間	なし			訪問可能な地域		なし		
在宅医療の 取り組み	在宅療養支援診療所の届出			<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無		
	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		
	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		
	訪問看護指示書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	各職種への診療情報提供書			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<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		
	麻薬の処方			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない		
	褥瘡の処置(デブリードメント)			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
	胃ろう造設・交換			<input type="checkbox"/> 対応している		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議への 医師の参加	主治医の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
	訪問診療に合わせて開催の場合			<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
医師との面談方法 優先順位 (対応不可は×)	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	
	5		4	1	2	3		
主治医が面談等の対応が可能な時間帯		月	火	水	木	金	土	
		日によって変わりますのでお問い合わせください。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)								