

在宅療養後方支援病院のご案内

在宅療養後方支援の基本的な流れ

●入院希望患者さんの情報登録

- ①患者さんに、緊急時の入院先病院として当院を登録することに対し同意を得たのち、「入院希望の届出書」に記載していただくようお願い申し上げます。
- ②入院希望の届出書(原本)は郵送をお願い致します。急いで登録を行う必要がある場合は、FAXした後に郵送してください。
- ③当院での登録後に「入院希望の届出書」の写し(2部)を郵送致します。患者さん・貴院1枚ずつ保管して頂くようお願い申し上げます。
※FAX : 0943-22-6929 (医療連携課)

●定期的な情報交換

- ①3か月に1回程度、ご登録を頂いた患者さんについて、当院より現状確認のご案内を郵送致します。
- ②必要事項を記載の上、FAX または郵送で返送をお願いします。
※FAX : 0943-22-6929 (医療連携課)

●入院診療のご依頼

- ①緊急入院が必要と判断された場合、下記へご連絡をお願いします。「在宅療養後方支援病院登録者」であることを申し出てください。救急搬送となる場合は、ご家族より救急隊へ「在宅療養後方支援病院登録者」であることを申し出てくださいようお願い頂くと幸いです。

平日(月~金) 8:30~17:00

⇒医療連携課 : 0943-23-4131 (内線 : 2039)

医療連携課直通番号 : 0943-22-3177

それ以外の時間帯

⇒担当医(日・当直医) TEL : 0943-23-4131

◆救急車での搬送が必要と判断された場合、夜間・土・祝休日

緊急連絡専用(救急センター看護師直通) 24時間対応可能 : 0943-22-3163

※万一、当院で入院治療が行えない場合は、適切な医療機関へ紹介します。

②診療情報提供書を FAX または郵送をお願いします。

<問い合わせ・送付先>

〒834-0034 福岡県八女市高塚 540-2

公立八女総合病院 医療連携課

TEL : 0943-23-4131 (内線 2039)

FAX : 0943-22-6929