

■ 「医療情報提供書」について ■

主治医（または担当医）に記入していただく書類です。

※ 病院入院中または施設入所中の方は、担当の相談員にご相談ください。

※ ご自宅でお過ごしの方は、主治医に記入をご依頼ください。

※ 同様の検査項目を満たすもの（3ヶ月以内）であれば、他の「診療情報提供書」での代用は可能です

※ 「医療情報提供書」の作成には所定の費用がかかります。また書類作成のための検査は医療保険対象外となりますので、自費扱い（自己負担）となります。

その他、ご不明な点は支援相談員へお問い合わせください。

■ 医療行為等 対応状況 ■

	入所	短期入所	備考
経鼻栄養	△	△	条件あり
膀胱カテーテル	○	○	
人工肛門・人工膀胱	○	○	
気管切開	×	○	備品持参
透析	×	○	透析日の間
IVH	×	○	備品持参
胃瘻	○	○	
MRSA 陽性	○	○	
酸素療法	×	○	在宅酸素持込みで可
褥瘡	○	○	
インシュリン	○	○	単位数確認

○…ご利用可能 △…お問い合わせください ×…ご利用できません

※その他、詳細については支援相談員までお問い合わせ願います。

医療法人 若葉会

介護老人保健施設かわぐちナーシングホーム

〒333-0833 川口市西新井宿 1022-1

TEL : 048-498-3111

FAX : 048-498-3800

担当支援相談員 : 土井・栢森