

《訪問診療について》※訪問可能エリア:当クリニックより半径16km圏内

お身体の状態やご家族の事情で、通院が困難な方が適用となります。
※訪問診療の適用にならない場合もございますので予めご了承ください
※専門的な緩和医療・ケアをご希望の場合は、別途ご相談ください

「問診票兼訪問診療申込書」に必要事項を記入の上、お電話・FAX・メールでお申し込みください。
(メールでお申し込みの方はメール本文に項目を記載いただいても結構です)

訪問診療申込書(医療従事者用)の記載について

- ④患者様の住所地と訪問先が違う場合は 訪問先の住所を記入ください
- ⑤⑥医療保険や介護保険などの保険情報もご提供ください
- ⑦現在 訪問看護やリハビリなどのサービスを受けている場合は事業所名をお聞かせください。
- ⑧訪問開始時期の希望
- ⑨⑩主病名や既往歴、現在の医療処置
- ⑪普段の生活でお困り事や日常生活動作など
- ⑫本人や家族の意向
- ⑬家族構成や同居の有無、キーパーソンなど
- ⑭その他の注意点をお聞かせください

[問診票兼訪問診療申込書]にご記入いただきお電話かFAX、メールでお申し込みください。

なお、手続きには以下の書類も必要となりますので、併せてご準備ください。

[手続きに必要なもの]

- ・健康保険証(国民健康保険証・高齢者医療費受給者証)
- ・限度額適用認定証 ・介護保険者証
- ・障害者手帳 ・お薬手帳
- ・医療機関からの紹介状など

医療法人あゆみ会 いせ在宅医療クリニック

電話:0596-20-8104 FAX:0596-20-8105

Mail:ise.homecareclinic@gmail.com

