

**基本情報**

|        |  |       |              |
|--------|--|-------|--------------|
| 名称     | 甘木大川整形外科   |       |              |
| カテゴリ   | 医療機関   |       |              |
| 所在地    | 〒838-0068  |       |              |
|        | 住所 福岡県朝倉市甘木2431-4                                      |       |              |
| 院長     | 大川孝  |       |              |
| Tel    | 0946-23-0111   | F A X | 0946-23-0112 |
| ホームページ | <a href="http://ohkawa-seikei.jp">ohkawa-seikei.jp</a> |       |              |

**診療時間**

| 曜日 | 月           | 火           | 水          | 木           | 金           | 土          |
|----|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|------------|
| 午前 | 8:30~12:30  | 8:30~12:30  | 8:30~12:30 | 8:30~12:30  | 8:30~12:30  | 8:30~12:30 |
| 午後 | 14:30~18:00 | 14:30~18:00 | /          | 14:30~18:00 | 14:30~18:00 | /          |

**休診日**

**診療科目**

|     |      |      |      |
|-----|------|------|------|
| 休診日 | 日・祝日 | 診療科目 | 整形外科 |
|-----|------|------|------|

**在宅医療の取り組み** ○：可（有） △：条件付きで可 ×：否

|                |   |               |   |
|----------------|---|---------------|---|
| 主治医意見書の記載      | ○ | 訪問診療          | △ |
| かかりつけ医の臨時往診    | △ | 訪問診療・往診対応可能地域 |   |
| 在宅支援診療所（病院）の届出 |   | 新規患者の訪問診療     |   |
| 在宅看取り          |   | 在宅看取り件数(R4年度) |   |

**患者の受け入れ** ○：可 △：条件付きで可 ×：否

|             |   |           |   |           |   |
|-------------|---|-----------|---|-----------|---|
| 経管栄養（胃瘻も含む） | × | 人工肛門管理    | × | 在宅酸素療法    | × |
| 気管切開管理      | × | 人工呼吸器管理   | × | 中心静脈栄養    | × |
| 輸液ポンプ       | × | インスリン注射   | × | 褥瘡、創処置    | ○ |
| 留置カテーテル     | × | 膀胱（腎）瘻の管理 | × |           |   |
| 医療用麻薬の対応    | × | 看取り、看取りケア | × | 終末期患者     | × |
| 認知症         | ○ | 小児疾患      | ○ | 精神疾患、精神障害 | × |

**主治医に多職種（ケアマネ等）がアポイント取る際比較的对応可能な時間帯**

| 曜日  | 月 | 火 | 水       | 木 | 金 | 土       |
|-----|---|---|---------|---|---|---------|
| ○・× |   |   | ○       |   |   | ○       |
| 時間帯 |   |   | 13:00以降 |   |   | 13:00以降 |

**医師と多職種（ケアマネ等）との面談方法・優先順位**

|      |      |      |         |
|------|------|------|---------|
| 直接面談 | 往診同席 | 外来同席 | その他（電話） |
| 1    |      | 2    |         |

**介護保険のサ-ビス担当者への医師の参加**

|                           |         |
|---------------------------|---------|
| 先生の都合に合わせた時間で、先生の医療機関での開催 | 分以内なら可能 |
| 訪問診療に合わせて、患者宅での開催         | 以内なら可能  |

（都合がつけばどのくらいでも）