

鹿児島市在宅医会 ケアマネタイムアンケート

[一覧に戻る](#)

医療機関名	東クリニック			窓口担当者	氏名	東陽一郎		
医師名	東陽一郎			医師の代理で主に対応できる 担当者名をご記入ください	職種			
TEL	099 - 252 - 8289			FAX	099 - 252 - 0771			
メールアドレス	steyer@po.minc.ne.jp							
医師との対応方法	直接 面談	往診 同席	外来 同席	電話	FAX	メール		
○×でご記入ください	○	○	○	○	○	○		
担当者会議への 医師の参加	主治医の都合に合わせて 医療機関で開催する場合 30分以内なら可能 <u>15分以内なら可能</u> 困難							
	訪問診療の時間に合わせて開催 30分以内なら可能 <u>15分以内なら可能</u> 困難							
	自院の待合室等を利用して開催の場合 人数 参加人数()人以内であれば可能							
※※もケ 定外来く 休来くア 日診はマ は療、ネ 斜時表の 線間に面 をやご談 引往記が いて診入可 て時を能 く間しな だもて時 さいごいた い記たを 入だコメ くけント さいとに い助かり ます。ご 記入くだ さい。	コメント							
	予め電話をしていただければ、いつでも時間をつくることは可能です。							
		月	火	水	木	金	土	日
	9:00							
	10:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	
	11:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	
	12:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	外来 診療	
	13:00	△	△	△	△	△	△	
	14:00	△	△	△		△	△	
	15:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	往診	外来 診療	外来 診療	
16:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	往診	外来 診療	外来 診療		
17:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	往診	外来 診療	外来 診療		
18:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療	往診	外来 診療	外来 診療		
◎:医師が対応可能な時間帯				○:比較的、医師が対応可能な時間帯				
△:医師が対応できる可能性がある時間帯				×:対応が困難な時間帯				
ケアマネージャーへの要望(連絡時の注意事項等を含む)								