

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	在宅医療大徳クリニック			窓口担当者 <small>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</small>	氏名	杉元 和子		
医師名	大徳 恭久				職種	看護師		
TEL	099 - 254 - 8011			FAX	099 - 285 - 1930			
メールアドレス	daitoku@sanaikai.or.jp							
医師との対応方法 <small>○×でご記入ください</small>	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール		
	○	○	○	×	×	×		
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 <b>15分以内なら可能</b> 困難							
	訪問診療の時間に合わせて開催 30分以内なら可能 <b>15分以内なら可能</b> 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( 5 )人以内であれば可能							
※※もケ 定外しア 休来くマ 日診はネ は療、と 斜時表の 線間に面 をやご談 引往記が い診入可 て時を能 く間しな だもて時 さいごい 記たを 入だコメ くけらト さいとに い助に かりご ります 。だ さい。	コメント							
	火曜日～金曜日の17:00～18:00 外来診療の合間に面談致します。							
		月	火	水	木	金	土	日
	9:00							
	10:00							
	11:00							
	12:00							
	13:00	×	×	×	×	×		
	14:00							
	15:00							
16:00								
17:00		○	○	○	○			
18:00		○	○	○	○			
◎: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				
ケアマネジャーへの要望(連絡時の注意事項等を含む)								
外来同席の場合は、午前中をお願いします。								