

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	榮樂内科クリニック			窓口担当者 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	氏名	園田光代			
医師名	榮樂信隆				職種	看護師・介護支援専門員			
TEL	099-208-6000			FAX	099-208-6001				
メールアドレス	shi-zaitakuikai@eiraku-clinic.com								
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 15分以内なら可能 困難								
	訪問診療の時間に合わせて開催 30分以内なら可能 15分以内なら可能 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(数)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 だるとに さい助か ります。 ご記入 ください。	コメント								
		月	火	水	木	金	土	日	
	9:00	外来診療							
	10:00								
	11:00								
	12:00								
	13:00								
	14:00	訪問診療 △	訪問診療 △	△	○	訪問診療 △			
	15:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療		外来 診療			
16:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療		外来 診療				
17:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療		外来 診療				
18:00	外来 診療	外来 診療	外来 診療		外来 診療				
◎: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				○:比較的、医師が対応可能な時間帯 ×: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)									
まずは、窓口担当者にご連絡下さい。患者様の診療に同席、午後の外来診療直前に時間を設ける等、必要時配慮させていただきます。									