

# 医療機関情報一覧表

| 医療機関名          |                     | 医療法人あけぼの会<br>あけぼのクリニック                               | ありさわ耳鼻咽喉科                                                      | 井坂皮フ科                                                                       | (穂尚会)いちばら内科小児科                                                                 |   |
|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---|
| 住所             |                     | 〒783-0092<br>南国市田村乙1992-1                            | 〒783-0006<br>南国市篠原131番地1                                       | 〒783-0004<br>南国市大浦甲1565                                                     | 〒783-0004<br>南国市大浦甲1775番地1                                                     |   |
| 電話番号           |                     | (昼)088-878-6611                                      | (昼)088-863-3600                                                | (昼)088-863-5388                                                             | (昼)088-863-3915                                                                |   |
| FAX番号          |                     | 088-878-6612                                         | 088-863-3635                                                   | 088-863-5388                                                                | 088-863-3666                                                                   |   |
| ホームページアドレス     |                     | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
| 医師数(非常勤含む)     |                     | 1                                                    | 1                                                              | 1                                                                           | 1                                                                              |   |
| ケアマネタイム<br>の窓口 | 担当者                 | 津田・澤村(看護師)                                           | 松村 純 (事務長)                                                     | 徳橋・中平(事務職)                                                                  | 市原 直子(医師)                                                                      |   |
|                | 電話番号                | 088-878-6611                                         | 088-863-3600                                                   | 088-863-5388                                                                | 088-863-3915                                                                   |   |
| ケアマネタイム        | 対応可能な曜日/時間帯         | 診療時間内                                                | 月～金/9:00～12:00、<br>14:30～18:00                                 | 月～金/9:00～13:00、<br>14:00～18:00                                              | 月～土<br>電話/診療時間内 FAX/随時                                                         |   |
|                | 連絡方法                | 電話                                                   | FAX/088-863-3635                                               | 電話                                                                          | 電話・FAX                                                                         |   |
|                | 備考                  | 電話で連絡してください                                          | —                                                              | —                                                                           | 面会を必要とする場合は事前に電話でご一報ください 診療時間外は不可                                              |   |
| 診療科目           |                     | 小児科、内科                                               | 耳鼻咽喉科                                                          | 皮膚科                                                                         | 小児科、内科                                                                         |   |
| 基本となる診療時間      |                     | 月、火、水、金/9:00～12:30、<br>14:30～18:00<br>木、土/9:00～12:30 | 月、火、木、金/9:00～12:00、<br>14:30～18:00<br>土/9:00～12:00、14:30～16:30 | 月、火、木、金/9:00～13:00、<br>14:00～18:00 水/9:00～13:00<br>土/9:00～13:00、14:00～16:00 | 月、火、水、金/8:30～12:30、<br>14:30～18:00<br>木/8:30～12:30<br>土/8:30～12:30、14:00～16:00 |   |
| 休診日            |                     | 小児科、内科<br>木・土午後、日、祝日、<br>12/30～1/3                   | 日、水、祝日、12/31～1/3                                               | 水午後、日、祝日、<br>12/31～1/3                                                      | 木午後、日、祝祭日、お盆時<br>(8月15日前後)、年末年始                                                |   |
| 時間外対応          |                     | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
| 対応できる在宅医療・在宅介護 | ○実施している<br>一実施していない | 往診<br>(有)の場合一可能範囲                                    | ○<br>南国市、香南市、香美市                                               | —                                                                           | ○<br>電話でご相談ください                                                                |   |
|                |                     | 訪問診療                                                 | ○                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 往診・訪問診療に当たる医師数                                       | 1                                                              | —                                                                           | 1                                                                              |   |
|                |                     | 在宅療養支援診療所指定の有(○)無(-)                                 | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 往診・訪問診療で可能な医療                                        | 点滴                                                             | ○                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     |                                                      | 中心静脈栄養                                                         | —                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     |                                                      | 経管栄養                                                           | —                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     |                                                      | 胃ろう                                                            | —                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     |                                                      | じょくそう                                                          | —                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     |                                                      | 人工肛門                                                           | —                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     |                                                      | 人工呼吸器                                                          | —                                                                           | —                                                                              | — |
|                |                     | 尿カテーテル                                               | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 気管切開部の処置                                             | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 在宅ターミナルケア                                            | ○                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 酸素療法                                                 | ○                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 訪問看護                                                 | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                |                     | 訪問リハビリ                                               | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
| 通所リハビリ         | —                   | —                                                    | —                                                              |                                                                             |                                                                                |   |
| ショートステイ        | —                   | —                                                    | —                                                              |                                                                             |                                                                                |   |
| 居宅療養管理指導       | —                   | —                                                    | —                                                              |                                                                             |                                                                                |   |
| その他            | —                   | —                                                    | —                                                              |                                                                             |                                                                                |   |
| 病床数            | 一般                  | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | 医療療養                | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | 介護療養                | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | 回復期リハ               | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | 地域ケア包括病棟            | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | 介護医療院               | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | その他                 | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
|                | 計                   | 0                                                    | 0                                                              | 0                                                                           | 0                                                                              |   |
| 差額部屋           | 特別個室                | 無                                                    | 無                                                              | 無                                                                           | 無                                                                              |   |
|                | 個室                  | 無                                                    | 無                                                              | 無                                                                           | 無                                                                              |   |
|                | 二人                  | 無                                                    | 無                                                              | 無                                                                           | 無                                                                              |   |
|                | その他                 | 無                                                    | 無                                                              | 無                                                                           | 無                                                                              |   |
| リハビリ職種         | ○居る<br>一居ない         | 理学療法士                                                | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                | 作業療法士               | —                                                    | —                                                              | —                                                                           |                                                                                |   |
|                | 言語療法士               | —                                                    | —                                                              | —                                                                           |                                                                                |   |
| 人工呼吸器          |                     | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
| 関連介護施設         | 老健                  | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                | 特老                  | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                | グループホーム             | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |
|                | その他                 | —                                                    | —                                                              | —                                                                           | —                                                                              |   |

# 医療機関情報一覧表

| 医療機関名          |                         | 小栗医院                                                                                                  | 岡豊病院                                                            | 川田内科                                                                        | 川本内科クリニック                                      |                 |   |
|----------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|---|
| 住所             |                         | 〒783-0085<br>南国市十市2702-4                                                                              | 〒783-0043<br>南国市岡豊町小連689-1                                      | 〒783-0011<br>南国市後免町4丁目2-7                                                   | 〒783-0002<br>南国市駅前町3丁目2番24号                    |                 |   |
| 電話番号           |                         | (昼)088-865-8405                                                                                       | (昼)088-866-2345                                                 | (昼夜)088-864-2501                                                            | (昼)088-864-2543                                |                 |   |
| FAX番号          |                         | 088-865-4513                                                                                          | 088-866-2348                                                    | 088-863-6116                                                                | 088-864-2544                                   |                 |   |
| ホームページアドレス     |                         | <a href="http://www.kochi-wcb.com/hpi/oguri/index.ht">http://www.kochi-wcb.com/hpi/oguri/index.ht</a> | <a href="http://www.okou-hp.or.jp">http://www.okou-hp.or.jp</a> | —                                                                           | —                                              |                 |   |
| 医師数(非常勤含む)     |                         | 1                                                                                                     | 12                                                              | 1                                                                           | 1                                              |                 |   |
| ケアマネタイムの窓口     | 担当者                     | 泉谷 美由紀(看護師)                                                                                           | 吉良 美希(医療相談室室長)                                                  | —                                                                           | 川本 日出雄(院長)                                     |                 |   |
|                | 電話番号                    | 088-865-8405                                                                                          | 088-866-2345                                                    | 088-864-2501                                                                | 088-864-2543                                   |                 |   |
| ケアマネタイム        | 対応可能な曜日/時間帯             | 月、火、水、金 電話/14:00~17:00<br>FAX/いつでも可                                                                   | 月~金 面談/13:10~16:00<br>電話/9:00~16:00 FAX/随時                      | 月・水・木 8:30~12:30、14:00~18:00<br>火・金 8:30~12:30、14:30~18:00<br>土 8:30~12:00  | 火/12:30~13:30<br>FAX/随時                        |                 |   |
|                | 連絡方法                    | 電話・FAX                                                                                                | 電話・FAX                                                          | 面談・電話・FAX                                                                   | 面談・電話・FAX                                      |                 |   |
|                | 備考                      | あらかじめ電話でご一報ください<br>急を要する時は上記以外の時でも可                                                                   | 面接電話での対応は、時間調整のうえ上記時間内であれば可                                     | あらかじめ電話でご一報ください                                                             | あらかじめ電話でご一報ください<br>急を要する時は上記以外の時でも可            |                 |   |
| 診療科目           |                         | 内科                                                                                                    | 内科、心療内科、精神科、<br>老年精神科、リハビリテーション科                                | 内科                                                                          | 内科、循環器内科、小児科、<br>消化器内科                         |                 |   |
| 基本となる診療時間      |                         | 月、火、水、金/9:00~12:00、<br>14:00~17:30<br>木、土/9:00~12:00                                                  | 9:00~17:00                                                      | 月・水・木 8:30~12:30、14:00~18:00<br>火・金 8:30~12:30、<br>14:30~18:00 土 8:30~12:00 | 9:00~12:30、13:30~17:30                         |                 |   |
| 休診日            |                         | 木・土午後、日、祝日                                                                                            | 土、日、祝日、12/30~1/3                                                | 土午後、日、祝日                                                                    | 木、土午後、日、祝日<br>12/29~1/3                        |                 |   |
| 時間外対応          |                         | —                                                                                                     | —                                                               | 医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応                                                    | 終日の対応、連携する医療機関への電話の転送、医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応 |                 |   |
| 対応できる在宅医療・在宅介護 | ○実施している<br><br>一実施していない | 往診<br>(有)の場合一可能範囲                                                                                     | ○<br>電話でご相談ください                                                 | —                                                                           | ○<br>電話でご相談ください                                | ○<br>電話でご相談ください |   |
|                |                         | 訪問診療                                                                                                  | ○                                                               | —                                                                           | 要相談                                            | ○               |   |
|                |                         | 往診・訪問診療に当たる医師数                                                                                        | 1                                                               | —                                                                           | 1                                              | 1               |   |
|                |                         | 在宅療養支援診療所指定の有(○)無(-)                                                                                  | —                                                               | —                                                                           | —                                              | —               |   |
|                |                         | 往診・訪問診療で可能な医療                                                                                         | 点滴                                                              | ○                                                                           | —                                              | ○               | ○ |
|                |                         |                                                                                                       | 中心静脈栄養                                                          | —                                                                           | —                                              | —               | — |
|                |                         |                                                                                                       | 経管栄養                                                            | —                                                                           | —                                              | —               | ○ |
|                |                         |                                                                                                       | 胃ろう                                                             | —                                                                           | —                                              | —               | ○ |
|                |                         |                                                                                                       | じょくそう                                                           | —                                                                           | —                                              | —               | ○ |
|                |                         |                                                                                                       | 人工肛門                                                            | —                                                                           | —                                              | —               | ○ |
|                |                         |                                                                                                       | 人工呼吸器                                                           | —                                                                           | —                                              | —               | ○ |
|                |                         | 尿カテーテル                                                                                                | —                                                               | —                                                                           | —                                              | ○               |   |
|                |                         | 気管切開部の処置                                                                                              | —                                                               | —                                                                           | —                                              | ○               |   |
|                |                         | 在宅ターミナルケア                                                                                             | —                                                               | —                                                                           | —                                              | ○               |   |
|                |                         | 酸素療法                                                                                                  | —                                                               | —                                                                           | ○                                              | ○               |   |
|                |                         | 訪問看護                                                                                                  | —                                                               | ○                                                                           | —                                              | —               |   |
|                |                         | 訪問リハビリ                                                                                                | —                                                               | —                                                                           | —                                              | —               |   |
| 通所リハビリ         | —                       | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           |                                                |                 |   |
| ショートステイ        | —                       | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           |                                                |                 |   |
| 居宅療養管理指導       | —                       | —                                                                                                     | —                                                               | ○                                                                           |                                                |                 |   |
| その他            | —                       | —                                                                                                     | —                                                               | モニター測定、在宅時医学総合管理                                                            |                                                |                 |   |
| 病床数            | 一般                      | 0                                                                                                     | 0                                                               | 0 休床中                                                                       | 0                                              |                 |   |
|                | 医療療養                    | 0                                                                                                     | 42                                                              | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
|                | 介護療養                    | 0                                                                                                     | 0                                                               | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
|                | 回復期リハ                   | 0                                                                                                     | 0                                                               | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
|                | 地域ケア包括病棟                | 0                                                                                                     | 0                                                               | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
|                | 介護医療院                   | 0                                                                                                     | 0                                                               | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
|                | その他                     | 0                                                                                                     | 193 精神病床                                                        | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
|                | 計                       | 0                                                                                                     | 235                                                             | 0                                                                           | 0                                              |                 |   |
| 差額部屋           | 特別個室                    | 無                                                                                                     | 無                                                               | 無                                                                           | 無                                              |                 |   |
|                | 個室                      | 無                                                                                                     | 無                                                               | 無                                                                           | 無                                              |                 |   |
|                | 二人                      | 無                                                                                                     | 無                                                               | 無                                                                           | 無                                              |                 |   |
|                | その他                     | 無                                                                                                     | 無                                                               | 無                                                                           | 無                                              |                 |   |
| リハビリ職種         | 理学療法士                   | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
|                | ○居る<br>一居ない<br>作業療法士    | —                                                                                                     | ○                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
|                | 言語療法士                   | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
| 人工呼吸器          |                         | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
| 関連介護施設         | 老健                      | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
|                | 特老                      | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
|                | グループホーム                 | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |
|                | その他                     | —                                                                                                     | —                                                               | —                                                                           | —                                              |                 |   |

# 医療機関情報一覧表

| 医療機関名          |                         | 北村病院                                                       | きび診療所                                        | 高知大学医学部<br>附属病院                                                                                                                          | 脳外科・内科 高知東クリニック                                                |   |   |
|----------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---|---|
| 住所             |                         | 〒783-0024<br>南国市東崎1336番地                                   | 〒783-0007<br>南国市明見800番                       | 〒783-8505<br>南国市岡豊町小連185番地1                                                                                                              | 〒783-0066<br>南国市篠原161-4                                        |   |   |
| 電話番号           |                         | (昼)088-864-2101                                            | (昼)088-804-6500                              | (昼)088-866-5811<br>(夜)088-866-5815                                                                                                       | 088-821-6600                                                   |   |   |
| FAX番号          |                         | 088-863-6059                                               | 088-804-6502                                 | 088-880-2774                                                                                                                             | 088-821-6601                                                   |   |   |
| ホームページアドレス     |                         | http://kitamura-hp.jp/                                     | http://www3.ocn.ne.jp/~kibi/                 | http://www.kochi-ms.ac.jp/~hsptl/index.shtml                                                                                             | http://www.kochieast.jp/                                       |   |   |
| 医師数(非常勤含む)     |                         | 5.7                                                        | 1                                            | 378                                                                                                                                      | 1                                                              |   |   |
| ケアマネタイム<br>の窓口 | 担当者                     | 看護師長 北村 一文                                                 | —                                            | —                                                                                                                                        | 看護師 小島 かおり                                                     |   |   |
|                | 電話番号                    | 088-864-2101                                               | —                                            | —                                                                                                                                        | 088-821-6600                                                   |   |   |
| ケアマネタイム        | 対応可能な曜日 / 時間帯           | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        | 月～土 / 診療時間内                                                    |   |   |
|                | 連絡方法                    | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        | FAX                                                            |   |   |
|                | 備考                      | あらかじめ電話でご一報ください<br>随時対応します                                 | —                                            | —                                                                                                                                        | 確認事項を看護師宛でFAXし、FAXした事を電話でお知らせ下さい。至急の場合は随時、急ぎでない場合は夕方折り返し電話します。 |   |   |
| 診療科目           |                         | 内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、腎臓内科、糖尿病・代謝内科、外科、血管外科、リハビリテーション科、放射線科 | 内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、アレルギー科、糖尿病内科、臨床検査科、腎臓内科 | 内科、循環器内科、脳神経内科、小児科、精神科、皮膚科、放射線科、外科、心臓血管外科、消化器外科、乳腺・内分泌外科、形成外科、麻酔科、産科婦人科、整形外科、眼科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、脳神経外科、泌尿器科、歯科口腔外科、病理診断科、救急科、リハビリテーション科、呼吸器外科 | 脳神経外科、内科(糖尿病、高血圧、高脂血症、高尿酸血症など)                                 |   |   |
| 基本となる診療時間      |                         | 月、火、水、木、金/8:30～12:30<br>14:00～17:00<br>土/8:30～12:30        | 月～土/8:00～12:30<br>月、火、木、金/14:00～17:00        | 9:00～17:15                                                                                                                               | 月、火、木、金、土/9:00～12:30、<br>14:00～17:30<br>水/9:00～12:30           |   |   |
| 休診日            |                         | 土午後、日、祝日、12/29～1/3                                         | 水・土午後、日、祝日、<br>12/29～1/3                     | 土、日、祝日、12/29～1/3                                                                                                                         | 水午後、日、祝日、年末年始の<br>休暇は各年ごとに決まります。                               |   |   |
| 時間外対応          |                         | —                                                          | —                                            | 終日の対応                                                                                                                                    | 医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応                                       |   |   |
| 対応できる在宅医療・在宅介護 | ○実施している<br><br>一実施していない | 往診 実施の有無                                                   | —                                            | ○                                                                                                                                        | —                                                              | — |   |
|                |                         | (有)の場合一可能範囲                                                | —                                            | 当院に診療歴のある方                                                                                                                               | —                                                              | — |   |
|                |                         | 訪問診療                                                       | —                                            | ○                                                                                                                                        | —                                                              | — |   |
|                |                         | 往診・訪問診療に当たる医師数                                             | —                                            | 1                                                                                                                                        | —                                                              | — |   |
|                |                         | 在宅療養支援診療所指定の有(○)無(-)                                       | —                                            | —                                                                                                                                        | —                                                              | — |   |
|                |                         | 往診・訪問診療で可能な医療                                              | 点滴                                           | —                                                                                                                                        | ○                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 中心静脈栄養                                       | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 経管栄養                                         | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 胃ろう                                          | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | じょくそう                                        | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 人工肛門                                         | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 人工呼吸器                                        | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 尿カテーテル                                       | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 気管切開部の処置                                     | —                                                                                                                                        | ○                                                              | — | — |
|                |                         |                                                            | 在宅ターミナルケア                                    | —                                                                                                                                        | —                                                              | — | — |
|                |                         | 酸素療法                                                       | —                                            | ○                                                                                                                                        | —                                                              | — |   |
|                |                         | 訪問看護                                                       | —                                            | ○                                                                                                                                        | —                                                              | — |   |
| 訪問リハビリ         | —                       | ○                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        |                                                                |   |   |
| 通所リハビリ         | —                       | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        |                                                                |   |   |
| ショートステイ        | —                       | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        |                                                                |   |   |
| 居宅療養管理指導       | —                       | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        |                                                                |   |   |
| その他            | —                       | 疼痛の管理、通所介護                                                 | —                                            | —                                                                                                                                        |                                                                |   |   |
| 病床数            | 一般                      | 0                                                          | 0                                            | 570                                                                                                                                      | 0                                                              |   |   |
|                | 医療療養                    | 60                                                         | 0                                            | 0                                                                                                                                        | 0                                                              |   |   |
|                | 介護療養                    | 0                                                          | 0                                            | 0                                                                                                                                        | 0                                                              |   |   |
|                | 回復期リハ                   | 0                                                          | 0                                            | 0                                                                                                                                        | 0                                                              |   |   |
|                | 地域ケア包括病棟                | 0                                                          | 0                                            | 0                                                                                                                                        | 0                                                              |   |   |
|                | 介護医療院                   | 0                                                          | 0                                            | 0                                                                                                                                        | 0                                                              |   |   |
|                | その他                     | 0                                                          | 0                                            | 30 精神病床                                                                                                                                  | 0                                                              |   |   |
|                | 計                       | 60                                                         | 0                                            | 600                                                                                                                                      | 0                                                              |   |   |
| 差額部屋           | 特別個室                    | 1床(6,600円/日)                                               | 無                                            | 2床(21,600円/日)、2床(16,200円/日)、<br>2床(10,800円/日)                                                                                            | 無                                                              |   |   |
|                | 個室                      | 2床(2,750円/日)                                               | 無                                            | 16床(8,640円/日)、29床(5,400円/日)、<br>3床(4,860円/日)、12床(3,780円/日)                                                                               | 無                                                              |   |   |
|                | 二人                      | 無                                                          | 無                                            | 無                                                                                                                                        | 無                                                              |   |   |
|                | その他                     | 無                                                          | 無                                            | —                                                                                                                                        | 無                                                              |   |   |
| リハビリ           | ○居る<br>一居ない             | 理学療法士                                                      | ○                                            | —                                                                                                                                        | —                                                              |   |   |
|                |                         | 作業療法士                                                      | —                                            | —                                                                                                                                        | ○                                                              |   |   |
|                |                         | 言語療法士                                                      | —                                            | —                                                                                                                                        | ○                                                              |   |   |
| 人工呼吸器          |                         | —                                                          | —                                            | ○                                                                                                                                        | —                                                              |   |   |
| 関連介護施設         | 老健                      | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        | —                                                              |   |   |
|                | 特老                      | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        | —                                                              |   |   |
|                | グループホーム                 | —                                                          | —                                            | —                                                                                                                                        | —                                                              |   |   |
|                | その他                     | —                                                          | 通所介護事業所たくさん<br>訪問看護ステーションきび                  | —                                                                                                                                        | —                                                              |   |   |

# 医療機関情報一覧表

| 医療機関名          |                         | 医療法人泊和金 ごめん林眼科                                       | JA高知病院                                                                                      | しぎ耳鼻咽喉科                                                      | しばた整形外科                                                                    |   |   |
|----------------|-------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 住所             |                         | 〒783-0031<br>南国市下野田60-1                              | 〒783-8509<br>南国市明見字中野528番地1                                                                 | 〒783-0004<br>南国市大浦甲1770-6                                    | 〒783-0004<br>南国市大浦甲2257-4                                                  |   |   |
| 電話番号           |                         | (昼)088-864-6500                                      | (昼夜)088-863-2181                                                                            | (昼)088-863-0555                                              | (昼)088-864-3412                                                            |   |   |
| FAX番号          |                         | 088-864-6501                                         | 088-863-2186                                                                                | 088-863-0555                                                 | 088-864-3501                                                               |   |   |
| ホームページアドレス     |                         | http://www.gomenhayashi.jp/                          | <a href="http://kouseinren.ja-kochi.or.jp/">http://kouseinren.ja-kochi.or.jp/</a>           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
| 医師数(非常勤含む)     |                         | 2                                                    | 84                                                                                          | 1                                                            | 1                                                                          |   |   |
| ケアマネタイム<br>の窓口 | 担当者                     | 清水(事務・総務)                                            | 地域医療連携室                                                                                     | 高橋(事務)                                                       | —                                                                          |   |   |
|                | 電話番号                    | 088-864-6500                                         | 088-863-8516                                                                                | 088-863-0555                                                 | —                                                                          |   |   |
| ケアマネタイム        | 対応可能な曜日/時間帯             | —                                                    | 月～土(土は午前のみ)/8:30～12:00、14:00～17:00 面談/事例による                                                 | 月～金/9:00～13:00、14:30～17:00                                   | —                                                                          |   |   |
|                | 連絡方法                    | —                                                    | 面談・電話・FAX                                                                                   | 電話                                                           | —                                                                          |   |   |
|                | 備考                      | —                                                    | あらかじめ電話でご相談ください                                                                             | —                                                            | —                                                                          |   |   |
| 診療科目           |                         | 眼科                                                   | 内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、小児科、外科、泌尿器科、整形外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、放射線科、リハビリテーション科、腫瘍内科、形成外科、皮膚科、脳神経外科 | 耳鼻咽喉科                                                        | 整形外科                                                                       |   |   |
| 基本となる診療時間      |                         | 月、火、木、金、/8:45～12:00<br>14:00～18:00<br>水、土/8:45～12:00 | 月～金/8:30～12:00、<br>13:30～17:00<br>土/8:30～12:00                                              | 9:00～13:00、14:30～17:30<br>月、水、金/18:00～20:00<br>土/14:00～16:00 | 月、火、水、金/9:00～12:30、14:00～18:00<br>木/9:00～12:30<br>土/9:00～12:30、14:00～16:00 |   |   |
| 休診日            |                         | 水・土午後、日、祝日、<br>12/29～1/3                             | 土午後、日、祝日、12/29～1/3                                                                          | 木午後、第3土(8月を除く)、<br>日、祝日、年末年始                                 | 木午後、日、祝日、12/30～1/3                                                         |   |   |
| 時間外対応          |                         | —                                                    | 終日の対応                                                                                       | —                                                            | 医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応                                                   |   |   |
| 対応できる在宅医療・在宅介護 | ○実施している<br><br>一実施していない | 往診 実施の有無                                             | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                |                         | (有)の場合→可能範囲                                          | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                |                         | 訪問診療                                                 | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
|                |                         | 往診・訪問診療に当たる医師数                                       | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
|                |                         | 在宅療養支援診療所指定の有(○)無(-)                                 | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
|                |                         | 往診・訪問診療で可能な医療                                        | 点滴                                                                                          | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | 中心静脈栄養                                                                                      | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | 経管栄養                                                                                        | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | 胃ろう                                                                                         | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | じょくそう                                                                                       | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | 人工肛門                                                                                        | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | 人工呼吸器                                                                                       | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         |                                                      | 尿カテーテル                                                                                      | —                                                            | —                                                                          | — | — |
|                |                         | 気管切開部の処置                                             | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
|                |                         | 在宅ターミナルケア                                            | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
|                |                         | 酸素療法                                                 | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
|                |                         | 訪問看護                                                 | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          | — |   |
| 訪問リハビリ         | —                       | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            |                                                                            |   |   |
| 通所リハビリ         | —                       | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            |                                                                            |   |   |
| ショートステイ        | —                       | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            |                                                                            |   |   |
| 居宅療養管理指導       | —                       | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            |                                                                            |   |   |
| その他            | —                       | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            |                                                                            |   |   |
| 病床数            | 一般                      | 0                                                    | 120                                                                                         | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | 医療療養                    | 0                                                    | 0                                                                                           | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | 介護療養                    | 0                                                    | 0                                                                                           | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | 回復期リハ                   | 0                                                    | 0                                                                                           | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | 地域ケア包括病棟                | 0                                                    | 58                                                                                          | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | 介護医療院                   | 0                                                    | 0                                                                                           | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | その他                     | 0                                                    | 0                                                                                           | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
|                | 計                       | 0                                                    | 178                                                                                         | 0                                                            | 0                                                                          |   |   |
| 差額部屋           | 特別個室                    | 無                                                    | 有(特室13,200円/日、8,800円/日)                                                                     | 無                                                            | 無                                                                          |   |   |
|                | 個室                      | 無                                                    | 有(個室4,950円/日、1,650円/日)                                                                      | 無                                                            | 無                                                                          |   |   |
|                | 二人                      | 無                                                    | 無                                                                                           | 無                                                            | 無                                                                          |   |   |
|                | その他                     | 無                                                    | 無                                                                                           | 無                                                            | 無                                                                          |   |   |
| リハビリ職種         | 理学療法士                   | —                                                    | ○                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                | 作業療法士                   | —                                                    | ○                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                | 言語療法士                   | —                                                    | ○                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
| 人工呼吸器          |                         | —                                                    | ○                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
| 関連介護施設         | 老健                      | —                                                    | JA いなほ                                                                                      | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                | 特老                      | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                | グループホーム                 | —                                                    | —                                                                                           | —                                                            | —                                                                          |   |   |
|                | その他                     | —                                                    | 居宅介護支援事業所 JAみのり                                                                             | —                                                            | —                                                                          |   |   |

# 医療機関情報一覧表

| 医療機関名          |               | 高田内科                                        | たかはし内科小児科                                                      | 田村こどもクリニック                                                         | 土佐希望の家医療福祉センター           |   |
|----------------|---------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|
| 住所             |               | 〒783-0005<br>南国市大楠乙1253-8                   | 〒783-0086<br>南国市緑ヶ丘2丁目1715                                     | 〒783-0006<br>南国市篠原1459番地1                                          | 〒783-0022<br>南国市小籠107番地  |   |
| 電話番号           |               | (昼)088-863-3925                             | (昼)088-865-5680                                                | (昼)088-863-0723                                                    | (昼)088-863-2131          |   |
| FAX番号          |               | 088-863-3924                                | 088-865-6255                                                   | 088-864-3745                                                       | 088-863-2133             |   |
| ホームページアドレス     |               | http://www.takata-clinic.jp                 | —                                                              | <a href="http://www.tamkocli.or.jp">http://www.tamkocli.or.jp</a>  | http://www.tosakibou.jp/ |   |
| 医師数(非常勤含む)     |               | 3                                           | 1                                                              | 1                                                                  | 8.3                      |   |
| ケアマネタイムの窓口     | 担当者           | 戸田 真由美(事務職)                                 | 高橋 亨 (院長)                                                      | —                                                                  | 中屋 淳(相談支援専門員)            |   |
|                | 電話番号          | 088-863-3925                                | 088-865-5680                                                   | —                                                                  | 088-863-2131             |   |
| ケアマネタイム        | 対応可能な曜日 / 時間帯 | 月～金/9:00～12:30、<br>13:30～17:00              | 月～金/9:00～12:00、<br>16:00～19:00                                 | —                                                                  | 月～金/随時                   |   |
|                | 連絡方法          | 面談・電話・FAX                                   | 電話                                                             | —                                                                  | 面談・電話                    |   |
|                | 備考            | —                                           | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |
| 診療科目           |               | 内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病科、腎臓内科、内分泌内科        | 内科、小児科                                                         | 小児科                                                                | 内科、小児科、リハビリテーション科        |   |
| 基本となる診療時間      |               | 8:30～12:30<br>14:00～18:00<br>(但、木曜は17:00まで) | 月、火、水、金、土/9:00～12:00<br>月、火、水、木、金/16:00～19:00<br>土/13:00～15:30 | 月、水、木、金/8:30～12:00、<br>13:00～17:30<br>火/8:30～15:00<br>土/8:30～12:00 | 9:00～12:00、13:00～17:00   |   |
| 休診日            |               | 土午後、日、祝日、12/30～1/3                          | 木午前、日、祝日、12/29～1/3                                             | 日、祝日                                                               | 土、日、祝日、12/30～1/3         |   |
| 時間外対応          |               | 医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応                    | —                                                              | 医療機関における緊急時の連絡先への連絡による対応                                           | —                        |   |
| 対応できる在宅医療・在宅介護 | ○実施している       | 往診<br>(有)の場合一可能範囲                           | ○<br>電話でご相談ください                                                | ○<br>片道15分程度の範囲まで                                                  | —                        |   |
|                |               | 訪問診療                                        | ○                                                              | ○                                                                  | —                        |   |
|                |               | 往診・訪問診療に当たる医師数                              | 2                                                              | 1                                                                  | —                        |   |
|                |               | 在宅療養支援診療所指定の有(○)無(-)                        | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                |               | 往診・訪問診療で可能な医療                               | 点滴                                                             | ○                                                                  | —                        | — |
|                |               |                                             | 中心静脈栄養                                                         | ○                                                                  | —                        | — |
|                |               |                                             | 経管栄養                                                           | ○                                                                  | ○                        | — |
|                |               |                                             | 胃ろう                                                            | ○                                                                  | —                        | — |
|                |               |                                             | じょくそう                                                          | ○                                                                  | —                        | — |
|                |               |                                             | 人工肛門                                                           | —                                                                  | —                        | — |
|                | 一実施していない      | 人工呼吸器                                       | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                |               | 尿カテーテル                                      | ○                                                              | ○                                                                  | —                        |   |
|                |               | 気管切開部の処置                                    | ○                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                |               | 在宅ターミナルケア                                   | ○                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                |               | 酸素療法                                        | ○                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                |               | 訪問看護                                        | ○                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                | 訪問リハビリ        | —                                           | —                                                              | —                                                                  |                          |   |
|                | 通所リハビリ        | —                                           | —                                                              | —                                                                  |                          |   |
|                | ショートステイ       | —                                           | —                                                              | —                                                                  |                          |   |
|                | 居宅療養管理指導      | —                                           | —                                                              | —                                                                  |                          |   |
| その他            | 新規の受け入れは当面中止  | —                                           | —                                                              |                                                                    |                          |   |
| 病床数            | 一般            | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 142                      |   |
|                | 医療療養          | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 0                        |   |
|                | 介護療養          | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 0                        |   |
|                | 回復期リハ         | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 0                        |   |
|                | 地域ケア包括病棟      | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 0                        |   |
|                | 介護医療院         | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 0                        |   |
|                | その他           | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 0                        |   |
|                | 計             | 0                                           | 0                                                              | 0                                                                  | 142                      |   |
| 差額部屋           | 特別個室          | 無                                           | 無                                                              | 無                                                                  | 無                        |   |
|                | 個室            | 無                                           | 無                                                              | 無                                                                  | 無                        |   |
|                | 二人            | 無                                           | 無                                                              | 無                                                                  | 無                        |   |
|                | その他           | 無                                           | 無                                                              | 無                                                                  | 無                        |   |
| リハビリ職種         | 理学療法士         | —                                           | —                                                              | —                                                                  | ○                        |   |
|                | 作業療法士         | —                                           | —                                                              | —                                                                  | ○                        |   |
|                | 言語療法士         | —                                           | —                                                              | ○言語聴覚士(パート)                                                        | ○                        |   |
| 人工呼吸器          |               | —                                           | —                                                              | —                                                                  | ○                        |   |
| 関連介護施設         | 老健            | —                                           | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                | 特老            | —                                           | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                | グループホーム       | —                                           | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |
|                | その他           | —                                           | —                                                              | —                                                                  | —                        |   |

医療機関名

住所

電話番号

FAX番号

ホームページアドレス

医師数(非常勤含む)

担当者

電話番号

対応可能な  
曜日 / 時間帯

連絡方法

備考

診療科目

基本となる診療時間

休診日

時間外対応

実施の有無

(有)の場合一可  
能範囲

訪問診療

往診・訪問診療に当  
たる医師数

在宅療養支援診療所  
指定の有(○)無(-)

点滴

中心静脈栄養

経管栄養

胃ろう

じょくそう

人工肛門

人工呼吸器

尿カテーテル

気管切開部の処置

在宅ターミナルケア

酸素療法

訪問看護

訪問リハビリ

通所リハビリ

ショートステイ

居宅療養管理指導

その他

一般

医療療養

介護療養

回復期リハ

地域ケア包括病棟

介護医療院

その他

計

特別個室

個室

二人

その他

理学療法士