

<医療内容>

感染症	○	人工透析	○
気管切開	○	リハビリテーション 理学療法、作業療法、 言語聴覚療法	○
中心静脈栄養	○	脳血管疾患術後リハビリ 骨折術後リハビリ	○
経管栄養	○	嚥下リハビリ	○
胃瘻	○	吸引	○
ストマ	○	インシュリン	○
褥瘡	○	人工呼吸器	×
酸素吸入	○	精神障害	×
認知症（重度は不可）	○	麻薬	×
神経難病	○		

備考・暴力行為のある方は不可

＜医療関係者の方へ＞

所在地	〒485-0056 小牧市小木南2-32 小木こどもファミリークリニック
電話番号	代表 : 0568-54-2111 FAX: 0568-54-2112 病棟専用: 0568-54-2001 FAX: 0568-54-2002
担当部署	病棟看護師: 山田 MSW: 中西
施設基準	有床診療所療養病床入院基本料 18 床、 有床診療所入院基本料 1 床、 入院時食事療養・生活療養Ⅰ、 運動器リハⅢ、脳血管リハⅢ
入院の 手続き	<p>(1) 電話相談 診療情報提供書・看護サマリーを FAX で送ってください。 (点滴・投薬内容・検査データもできれば一緒をお願いします) ↓</p> <p>(2) 検討結果 面談の日程を電話でご連絡致します。 ・病状の内容を詳しくお聞きする場合があります。 ・病状、点滴・投薬内容によりお断りする場合があります。 ↓</p> <p>(3) 面談日 ご家族の方にも来院していただきます。本人も来院可能でしたら ご一緒をお願い致します。 ・健康保険証、老人医療受給証、後期高齢受給者証等をご持参く ださい。 ・必要時 CT、X-P フィルムをお願いすることもあります。 ↓</p> <p>(4) 入院決定 入院予定日を電話にてご連絡致します。</p>