

患児の^{ふりがな}名前: _____

病院 ID: _____

①関係者一覧

職種	所属	名前	電話番号	役割・その他
			FAX	
病院主治医				
病院看護師				
病院医療ソーシャルワーカー				
在宅かかりつけ医				
訪問看護師/リハビリ				
訪問看護師/リハビリ				
かかりつけ薬局 薬剤師				
かかりつけ歯科医				
医療的ケア児コーディネーター (相談支援専門員)				
保健師				
在宅医療機器、福祉用具等 レンタル業者等				
ヘルパー				

②在宅主治医が病院主治医に相談する際の連絡先について

☐ ①病院主治医と同じ

医療機関名	担当部署	職種・名前	電話番号	備考

③病院への緊急時の連絡先について

☐ ②と同じ

医療機関名	担当部署	職種・名前	電話番号	備考

④アドバイザー医師への相談について

※ アドバイザー医師(岡山大学学術研究院医歯薬学域小児急性疾患学講座)への相談をご希望の方は、
「医療的ケア児の在宅医療体制の整備に関するワーキンググループ」事務局(福山市保健所保健予防課 TEL:084-928-1127)まで
ご連絡ください。