

ものわすれ外来のご案内

医療機関名	医療法人 小倉蒲生病院
連絡番号	093-961-3238
担当者	医療相談室 久和 整子
メールアドレス	
受診方法	電話で予約してください
診療に必要なもの (○必要・△できれば・×不要)	<input type="checkbox"/> △) 病歴メモ <input type="checkbox"/> ○) 他院からの場合紹介状 <input type="checkbox"/> ○) 現在の内服薬情報 <input type="checkbox"/> △) 画像資料 その他 (画像できない日で急ぐ場合、他科でとってくる)
同伴者について (可能な範囲)	<input type="checkbox"/> ○) 本人のみでも可 <input type="checkbox"/> ○) 家族 <input type="checkbox"/> ○) ケアマネジャー <input type="checkbox"/> △) ヘルパー その他 (施設入所であれば、職員同伴)
設置画像診断用医療機器等	CT
周辺症状(BPSD)への対応	<input type="checkbox"/> ×) 他医療機関へ紹介 <input type="checkbox"/> ○) 外来なら可能 <input type="checkbox"/> ○) 入院可能
身体合併症への対応	<input type="checkbox"/> ○) 他医療機関へ紹介 <input type="checkbox"/> △) 外来なら可能 <input type="checkbox"/> △) 入院可能
経過中に家族からの情報を記した「連絡帳」について	できれば必要
認知症患者への往診	不可
認知症入院設備の有無	有
併設の介護施設	デイケア(医療)
その他	