在宅療養中の緊急対応について

（緊急時の受け入れ希望登録用紙）

福井赤十字病院は、在宅療養中に緊急対応が必要になった場合に、24時間いつでも診療を行います。また、その際に入院が必要となった場合は、原則として当院で入院治療を行います。

万一、当院で入院治療が行えない場合は、当院が適切な医療機関へ紹介します。

なお、緊急時の対応をスムーズに行うために患者さんの診療情報について情報交換を行います。

１．在宅医療を担当している医療機関の名称等

　　名　称

　　所在地

　　連絡先　　　　　　　－　　　　－

２．緊急時の受け入れを希望する医療機関の名称等

　　名　称　　福井赤十字病院

　　所在地　　福井市月見２丁目４番１号

　　連絡先　　０７７６－３６－３６３０（代表）

３．患者さんの情報

　　氏　名

　　住　所

　　生年月日　　　　　　年　　月　　日（性別　男･女）

　　連絡先　　　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　（福井赤十字病院 患者番号：　　　　　　　　　　　　　）

説明日　　　　　　年　　月　　日

説明者　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記について説明を受けました。

患者氏名

家族等氏名

（ご本人との関係　　　　　）