

# 岩手県立遠野病院 外来担当表

(令和5年1月1日～)

診療科	午前の診察					午後の診察	備考
	月	火	水	木	金		
内科	長久保 宇有 (予約のみ)	星 晴久	黒澤 照男	長久保 宇有 (予約のみ)	長久保 宇有	長久保 宇有 予約患者のみ (水曜日13時30分～16時)	ご予約なく当日紹介状を窓口にて持参された場合、翌日以降の来院をお願いする場合があります。
		菅原 隆 (第2・4週)	小石 若菜	岩淵 貴之			
		由岐 義広	小原 聡将 (第2・第4)	曾根 克明 (第1・第3)			
	熊坂 幸絵	熊坂 幸絵 (第1・3・5週)	熊坂 幸絵	熊坂 幸絵	熊坂 幸絵		
小児科	福田 邦夫 応援医師(不定期)	福田 邦夫	福田 邦夫	福田 邦夫 応援医師(不定期)	福田 邦夫	福田 邦夫 15時～16時 (毎週火曜日応援医師)	
外科	菅野 紘輔 応援医師	伊瀬谷 和輝 菅野 紘輔	郷右近 祐司 伊瀬谷 和輝	郷右近 祐司 菅野 紘輔	郷右近 祐司 伊瀬谷 和輝		
整形外科	菅原 卓	菅原 卓	菅原 卓 (第1 休診)	菅原 卓	菅原 卓	予約患者のみ	令和5年1月より 第1水曜日 休診
耳鼻咽喉科	中山 潤	中山 潤	中山 潤	応援医師	中山 潤	13時30分より診察 受付16時まで (月曜日・水曜日・金曜日)	・月曜日と水曜日と金曜日の午後は予約検査(一般診察可能) ・水曜日(午後)予定手術
循環器内科	高橋 完	高橋 完	高橋 完		高橋 完		・ペースメーカー外来は水曜日のみ。 ・9時より診察。

★午後の外来は、病棟回診・手術・予約診察・検査等の為、小児科・耳鼻咽喉科以外は、急患のみの診察となります。★

## 【診療応援】

診療科	月	火	水	木	金	備考
脳神経外科		○	第2・3			・第1火曜日9時、毎週火曜14時(受付は16時まで)、 ・第2水曜日10時、第3水曜日9時より診察 ・火曜日午後のみ16時まで受付 【応援医師】 県立二戸病院、岩手医大、県立中央病院、つなぎ温泉病院
皮膚科					○	毎週金曜日 9時より診察 【応援医師】 岩手医大
泌尿器科				○	月2回	《完全予約制》 毎週木曜日、金曜日(月2回不定期) 9時より診察 【応援医師】 岩手医大 他
眼科			○		○	《完全予約制》 毎週水曜日・金曜日 9時30分より診察 【応援医師】 岩手医大 他
婦人科		○	第3			毎週火曜日、第3水曜日 14時より診察 受付は14時30分まで 【応援医師】 岩手医大 県立二戸病院
消化器内科					第4	《完全予約制》 第4金曜日10時30分より診察 【応援医師】 県立中央病院、紫波地域診療センター 他
腎外来				第2・4		《紹介・予約患者のみ》11時30分より診察 【応援医師】 県立中央病院
血液外来			第2・4			《紹介・予約患者のみ》13時より診察 【応援医師】 県立中央病院

- ★受付開始時間は、初診8時30分、再診7時30分から11時までとなります。
- ★診療開始時間は、医師の都合により変更となる場合がございます。ご了承ください。
- ★遠野病院HP(<http://www.tono-hospital.com>)でも診療日等をお知らせしております。
- ★救急患者については、随時受付しておりますので、お問い合わせ願います。
- ★当日紹介の場合は、該当診療科の医師へ電話連絡後、紹介患者用診療申込書等をFAX送信願います。

岩手県立遠野病院 〒028-0541 岩手県遠野市松崎町白岩14地割74番地  
TEL 0198-62-2222 FAX 0198-62-0113

## 岩手県立遠野病院

# 地域医療福祉連携室だより

## マイナンバーカード読み込み装置の設置について

当院では、昨年より1階総合受付に顔認証付カードリーダーを設置いたしました。カードリーダーでマイナンバーカードを読み込むことで健康保険証、限度額適用認定証などの資格確認ができます。ただし、マイナンバーカードをお持ちでない方(※健康保険証利用にかかる申込みがお済みでない方)は従来どおり窓口にて健康保険証等の確認をさせていただきます。



マイナンバーカードを健康保険証として利用する際には、事前申込みが必要です。厚生労働省やマイナポータルのホームページをご確認下さい。

### 遠野病院基本理念

私たちは地域のニーズに応え、安心・安全で質の高い医療を届けられるよう努力し、優しく患者さんに寄り添い、笑顔のある病院にします。

### 運営方針

私たち遠野病院職員は、H3Aの意識をもって、地域医療のために一歩踏み出します。

#### <行動目標>

- |                 |       |                         |
|-----------------|-------|-------------------------|
| H heart warming | 心をこめて | 笑顔と敬意をもって診療に従事します       |
| A aggressive    | 積極的に  | 地域の救急医療を担います            |
| A active        | 活動的に  | 地域の医療介護福祉連携を中心になって推進します |
| A academic      | 学究的に  | 知識技術の習得のための自己研鑽に努めます    |
|                 |       | 明日の医療人を育てます             |





# 「かかりつけ医」からの 紹介状をご持参ください。



令和 年 月 日 送信

※ 直接担当医師へご連絡したいときは、下記ダイヤルインの番号から、  
医師のPHSへご連絡をくださいますようお願いいたします。  
(平日8:30~17:15の間。その他の時間は病院代表電話へご連絡ください。)

TEL 0198-62-2222 (病院代表) 0198-62-5556 (ダイヤルイン)  
FAX 0198-62-0113

受診希望日 なし・あり		令和 年 月 日 ( ) 希望		
※当日受診の場合、担当医師への電話連絡 済・未				
希望受診科に○印をつけてください。 医師の指定がある場合は医師名に○印をつけてください。 その他の場合は科名をお書きください。	科名	医師名・内線	科名	医師名・内線
	内科	長久保 (774)	耳鼻咽喉科	中山 (770)
		熊坂 (786)	整形外科	菅原 (779)
	外科	郷右近 (801)	循環器内科	高橋 (768)
伊瀬谷 (773)		その他		
小児科	菅野 (775)	科 ( )	医師 ( )	
		福田 (776)		

フリガナ		性別	男・女	
患者氏名				
住所	※カルテの表紙等、住所のわかる書類もFAXいただく場合は、記載の省略可。			
電話番号	( )	携帯		
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)			
紹介目的	<input type="checkbox"/> 精査目的 <input type="checkbox"/> 外来通院 <input type="checkbox"/> 入院加療 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他			
来院方法 (当日受診、転院の場合)	<input type="checkbox"/> 救急車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 介護車(ストレッチャー・車いす) <input type="checkbox"/> その他			
患者情報 ※入院加療の場合は必ず記入して下さい	A D L	<input type="checkbox"/> 自立(徘徊 無・有) <input type="checkbox"/> 要介助(杖歩行・車椅子) <input type="checkbox"/> 寝たきり(エアーマットの必要性 無・有)		
	排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> その他( )		
	危険行動	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り( )		
	褥瘡	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	認知症	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
	酸素投与	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	吸引	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り
	食事内容			
	在宅訪問診療	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	実施医療機関名	( )
備考欄				

紹介元 医療機関名	
住所	
医師名	
電話番号	( ) FAX ( )

※診療情報提供書、保険証又は貴院のカルテの表紙のコピーと一緒にFAXをお願いします。

※当日受診のご紹介については、直接担当医師へ電話連絡をお願いします。