

登録医のすすめ



POINT

01

最新情報をいち早くお知らせ

POINT

オープン検査のご利用

02

POINT

03

デジタルサイネージに
貴院情報を無料掲載

POINT

連携紹介枠 新設予定

04

POINT

Others

- ・当院WEBサイトに貴院名を掲載
- ・登録医証の作成
- ・開放型病床を利用し、紹介入院患者さんの情報共有が可能
- ・図書室や会議室等、当院施設が利用可能 など

申請方法

当院所定の書式をWEBサイト（右QRコードよりWEBサイトへ）よりダウンロード頂き、必要項目をご記入の上、FAXまたはメールにてご返送ください。

URL <https://saitama-sekishinkai.jp/medic/registered.php>

埼玉石心会病院 地域医療連携室 TEL:04-2969-6077 FAX:04-2953-6908

メールアドレス: tiiki@saitama-sekishinkai.org



登録医 登録証

埼玉石心会病院連携室 行き

FAX: 04-2953-6908

様

院長先生御名前	先生 御名前
先生	先生
先生 御名前	先生 御名前
先生	先生
標榜科目	専門科目

住所
(〒 -)

診療時間		
午前 午後	~ ~	: :

休診日	電話番号・Fax番号
	TEL FAX

往診	緊急連絡先
あり・なし	

患者さんへアピールがあれば、お願いします

--

登録医 登録証(往診について)

埼玉石心会病院連携室 行き

FAX: 04-2953-6908

往診にて治療・管理可能項目

様

可能な項目に○をお願いします。

IVH管理	可・不可	ストーマ管理	大腸・尿路 不可
胃ろう管理	可・不可	腹膜透析 (CAPD)	可・不可
胃管 (マーゲンチューブ)	可・不可	持続皮下注	可・不可
気管切開 後の管理	可・不可	疼痛管理 (麻薬処方)	可・不可
吸引	気管・口腔 不可		可・不可
糖尿病管理 (インスリン管理含)	可・不可		可・不可
褥創管理	可・不可		可・不可
HOT (在宅酸素)	可・不可		可・不可
尿管留置 カテーテル	可・不可		可・不可
膀胱ろう・腎ろう 管理	可・不可		可・不可

貴院 詳細情報

【診療科】

- | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 内科 | <input type="checkbox"/> 外科 | <input type="checkbox"/> 整形外科 | <input type="checkbox"/> 脳神経外科 | <input type="checkbox"/> 小児科 | <input type="checkbox"/> 皮膚科 |
| <input type="checkbox"/> 形成外科 | <input type="checkbox"/> 精神科 | <input type="checkbox"/> 泌尿器科 | <input type="checkbox"/> 産婦人科 | <input type="checkbox"/> 産科 | <input type="checkbox"/> 婦人科 |
| <input type="checkbox"/> 眼科 | <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 | <input type="checkbox"/> 人工透析 | <input type="checkbox"/> 放射線科 | <input type="checkbox"/> リハビリテーション | <input type="checkbox"/> 歯科一般 |
| <input type="checkbox"/> 小児歯科 | <input type="checkbox"/> 矯正歯科 | <input type="checkbox"/> 口腔外科 | <input type="checkbox"/> 顎関節症治療 | <input type="checkbox"/> インプラント | <input type="checkbox"/> 審美修復 |
| <input type="checkbox"/> ホワイトニング | <input type="checkbox"/> レーザー | <input type="checkbox"/> 障害者対応 | <input type="checkbox"/> 循環器科 | <input type="checkbox"/> 消化器科 | <input type="checkbox"/> 呼吸器科 |
| <input type="checkbox"/> 胃腸科 | <input type="checkbox"/> 糖尿病科 | <input type="checkbox"/> 糖尿病内科 | <input type="checkbox"/> アレルギー科 | <input type="checkbox"/> リウマチ科 | <input type="checkbox"/> リハビリ科 |
| <input type="checkbox"/> 気管食道科 | <input type="checkbox"/> 肛門科 | <input type="checkbox"/> 麻酔科 | <input type="checkbox"/> 理学診療科 | <input type="checkbox"/> 神経内科 | <input type="checkbox"/> 神経科 |
| <input type="checkbox"/> 心療内科 | <input type="checkbox"/> その他 | | | | |

(その他の診療科:)

【専門】

- | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 頭頸部 | <input type="checkbox"/> 頭部 | <input type="checkbox"/> 頸部 | <input type="checkbox"/> 胸部 | <input type="checkbox"/> 腹部 | <input type="checkbox"/> 呼吸器 |
| <input type="checkbox"/> 気管食道 | <input type="checkbox"/> 気管 | <input type="checkbox"/> 気管支 | <input type="checkbox"/> 肺 | <input type="checkbox"/> 消化器 | <input type="checkbox"/> 食道 |
| <input type="checkbox"/> 胃腸 | <input type="checkbox"/> 十二指腸 | <input type="checkbox"/> 小腸 | <input type="checkbox"/> 大腸 | <input type="checkbox"/> 循環器 | <input type="checkbox"/> 肛門 |
| <input type="checkbox"/> 血管 | <input type="checkbox"/> 心臓血管 | <input type="checkbox"/> 心臓 | <input type="checkbox"/> 腎臓 | <input type="checkbox"/> 脳神経 | <input type="checkbox"/> 脳 |
| <input type="checkbox"/> 神経 | <input type="checkbox"/> 血液 | <input type="checkbox"/> 乳腺 | <input type="checkbox"/> 内分泌 | <input type="checkbox"/> 代謝 | <input type="checkbox"/> 脂質異常症 |
| <input type="checkbox"/> 肝臓 | <input type="checkbox"/> 胆のう | <input type="checkbox"/> 膵臓 | <input type="checkbox"/> 感染症 | <input type="checkbox"/> 性感染症 | <input type="checkbox"/> 腫瘍 |
| <input type="checkbox"/> 癌 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> アレルギー疾患 | <input type="checkbox"/> 老年 | <input type="checkbox"/> 薬物療法 | <input type="checkbox"/> 人工透析 |
| <input type="checkbox"/> 疼痛緩和 | <input type="checkbox"/> 緩和ケア | <input type="checkbox"/> ペインクリニック | <input type="checkbox"/> 化学療法 | <input type="checkbox"/> 漢方 | <input type="checkbox"/> 高血圧 |
| <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |

(その他の専門:)

【検査】

- | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 血液 | <input type="checkbox"/> 脳波 | <input type="checkbox"/> 心電図 | <input type="checkbox"/> ホルター心電図 | <input type="checkbox"/> 一般撮影 | <input type="checkbox"/> 透視造影 |
| <input type="checkbox"/> マンモグラフィ | <input type="checkbox"/> 骨密度 | <input type="checkbox"/> CT | <input type="checkbox"/> MRI | <input type="checkbox"/> 内視鏡(上部) | <input type="checkbox"/> 内視鏡(下部) |
| <input type="checkbox"/> エコー(心臓) | <input type="checkbox"/> エコー(腹部) | <input type="checkbox"/> エコー(婦人科) | <input type="checkbox"/> 呼吸機能 | <input type="checkbox"/> その他 | |

(その他の検査:)

【検診】

- | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 健康診査 | <input type="checkbox"/> 胃がん | <input type="checkbox"/> 肺がん | <input type="checkbox"/> 大腸がん | <input type="checkbox"/> 前立腺がん | <input type="checkbox"/> 子宮がん |
| <input type="checkbox"/> 乳がん | <input type="checkbox"/> 人間ドッグ | <input type="checkbox"/> 歯科検診 | <input type="checkbox"/> その他 | | |

(その他の検診:)

【午前診療開始】

(例: 9:00)

【午前診療終了】

(例: 12:00)

【午後診療開始】

(例: 15:00)

【午後診療終了】

(例: 18:30)

【診療日】

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

※○か×のご記入をお願い致します。

【診察時間備考】

--

【ホームページURL】

--

【Emailアドレス】

--

【在宅医療】

あり ・ なし

【駐車場】

あり ・ なし

【挨拶文】

--

【交通案内文】

--