室蘭・登別医療機関リスト (医療・介護連携用)

平成30年3月作成(令和6年7月更新)

No 1	公開〇				
医療機関名	市立室蘭総合病院	住所	〒051-8512		
		,	室蘭市山手町3-8-1		
代表電話	0143-25-3111	FAX番号	0143-22-6867		
休診日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始	台(12/28 ~ 1/3	3)		
診療科	総合診療科	受付時間	火・金曜日 8:30~11:30		
診療科	消化器内科	受付時間	8:30~11:00		
診療科	循環器内科	受付時間	月水木曜日 8:30~11:30		
診療科	糖尿病内科	受付時間	月·火·木·金曜日 8:30~11:30 新患は第2、4、5木曜日以外		
診療科	呼吸器内科	受付時間	月水金曜日 8:30~11:30(予約制)		
診療科	神経内科	受付時間	木曜日 12:00~15:00 (予約制・紹介での受付)		
診療科	眼科	受付時間	月·火·水·金曜日 8:30~10:30 木(予約制)		
診療科	泌尿器科	受付時間	月·火·水·金曜日 8:30~11:30 (予約制)		
診療科	整形外科	受付時間	8:30~11:00 火曜日は予約のみ		
診療科	脳神経外科	受付時間	8:30~11:30		
診療科	外科	受付時間	月・火・水・金曜日 8:30~11:30		
診療科	放射線科	受付時間	8:30~11:30(予約制)		
診療科	精神科	受付時間	8:30~11:30 新患は予約のみ		
診療科	耳鼻いんこう科	受付時間	月·水·木曜日 8:30~10:30		
診療科	皮膚科	受付時間	月~木曜日 8:30~11:30 (予約制)		
診療科	心臓血管外科	受付時間	火曜日 8:30~10:30 (予約制)		
診療科	呼吸器外科	受付時間	月·金曜日 8:30~11:30 (予約制)		
診療科	産婦人科	受付時間	水·木曜日 8:30~11:30 水曜日 12:00~15:00 (予約制)		
診療科	麻酔科	受付時間	金曜日(予約制) 8:30~11:30		

部署名	地域連携	室医療福祉相談	対象者·内容	全般
直通電話	014	3-25-2241	FAX番号	0143-25-2209
連絡をとりやすい時間帯		診療時間内		

医師との相談方法	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)			1			
新患の 外来受診時の注意	・患者 また ります	診時特別料金:1 おさんの状態に け。 約のみの外来₹	合わせて診察			
文書作成の窓口 依頼方法	・ケア 約書 ・文書 要で	ト来もしくは1階 マネジャーの7 の写し等をご提 計金が発生す す。 きをご希望の場	方がご依頼にた ポいただく場で るものについ	ょる場合には、 合があります。 ては、文書をお	ご自身を証明 3渡しする際に	支払いが必
ケアマネジャーへの その他)要望					

No 2	公開○				
医療機関名	日鋼記念病院	住所	〒051-8501 室蘭市新富町1-5-13		
代表電話	0143-24-1331	FAX番号	0143-22-5296		
休診日	土曜日、日曜日、祝日				
診療科	内科·総合内科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00(一部予約制)		
診療科	リウマチ科	受付時間	木・金曜日 8:30~11:00(予約制)		
診療科	消化器内科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00(一部予約制)		
診療科	循環器内科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 水曜日 午後(予約制)		
診療科	呼吸器内科	受付時間	木·金曜日 8:30~11:00		
診療科	緩和ケア科	受付時間	月·水·木曜日 午後(予約制)		
診療科	糖尿病•代謝内科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 火~木曜日 午後(予約制)		
診療科	外科•消化器外科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月曜日 午後(予約制)		
診療科	整形外科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 水~金曜日 午後(予約制)		
診療科	形成外科	受付時間	火~木曜日 8:30~11:00		
診療科	心臓血管外科	受付時間	休止		
診療科	脳神経外科	受付時間	第2火曜日·第4木曜日 午後		
診療科	歯科口腔外科	受付時間	月~金曜日 午前(予約制) 月·火·木·金曜日 午後(予約制)		
診療科	婦人科	受付時間	月~金曜日 午前(予約制)		
診療科	眼科	受付時間	月·水·金曜日 8:30~11:00		
診療科	耳鼻咽喉科	受付時間	月・火・木・金曜日 8:30~11:00 (月曜日は予約制) 火・木・金曜日 午後(予約制)		
診療科	泌尿器科	受付時間	火·木·金曜日 午前(予約制)		
診療科	皮膚科	受付時間	月·木·金曜日 8:30~11:00 (再診のみ)		
診療科	リハビリテーション科	受付時間	火・金曜日 午前(予約制)		
診療科	麻酔科・ペインクリニック科	受付時間	月曜日 午前(予約制)		
診療科	放射線科	受付時間	月·木曜日 午前午後(予約制)		

部署名	医療	福祉相談室	対象者·内容	全般		
直通電話	2	22-2225	FAX番号	25-1555		
連絡をとりやすい時間帯 8:30~17:00		8:30~17:00				
部署名	予約に関するお問い合わせ		対象者·内容	予約変更、キャンセル時のご連絡		
直通電話	0120-257-933		FAX番号			
連絡をとりやすい時間帯 当日 8:30~10:			30 当日以	↓降 8:30~17:00		

	医師との相談方法	直接	面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	(優先順位)	3	3		2		1	
新患の 外来受診時の注意点		意点	な受診 •保険 す。	証をお持ちの。 科もあります。 外併用療養費	として初診料と	とは別に1,650	円(消費税含)	
	文書作成の窓口と 依頼方法			福祉相談室へ い合わせは上				さい。
	ケアマネジャーへの要望 その他		運べる	を行う際には、 oと考えます。 者さんのご同意				

No 3	公開 ○		
医療機関名	製鉄記念室蘭病院	住所	〒050-0076 室蘭市知利別町1-45
代表電話	0143-44-4650	FAX番号	0143-47-4354
休診日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始	台(12月30日~	·1月3日)
診療科	内科·循環器内科·糖尿病内科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月~金曜日 午後 (予約制) 【糖尿病内科】 木曜日(紹介予約制) 【失神外来】 第2水曜日 【腎臓外来】 第3水曜日(予約制) 【不整脈外来】 第4水曜日(予約制)
診療科	呼吸器内科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月~金曜日 午後 (予約制)
診療科	消化器内科・胃腸内科・胆膵内科・腫瘍内科	受付時間	月〜金曜日 8:30〜11:00 月〜金曜日 午後 (予約制) ピロリ菌外来: 毎週火曜日 16:00〜(予約制)
診療科	血液内科	受付時間	月·火·木·金曜日 8:30~11:00 月~金曜日 午後 (予約制)
診療科	外科·消化器外科· 呼吸器外科·乳腺外科	受付時間	月〜金曜日 8:30〜11:00 月〜木曜日 午後 (予約制) 【ヘルニア外来】(予約制)
診療科	心臓血管外科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月~木曜日 午後 (予約制) 【血管外科外来】月曜日
診療科	整形外科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00
診療科	脳神経外科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月·水·木曜日(予約制)13:30~15:00
診療科	婦人科	受付時間	月·水·木曜日 8:30~11:00 火·金曜日 8:30~10:30 月~金曜日 午後 (予約制)
診療科	泌尿器科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 火·木曜日 午後 (予約制) 【腎移植外来】第1金曜
診療科	眼科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月~金曜日 午後 (予約制)
診療科	耳鼻咽喉科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 月~金曜日 午後 (予約制)
診療科	皮膚科	受付時間	月~金曜日 8:30~11:00 火~金曜日 午後 (予約制)
診療科	精神科	受付時間	月·火·木曜日 午前 (予約制) 月·火·木曜日 午後 (予約制)
診療科	緩和ケア外来	受付時間	隔週水曜日 (予約制)

部署名	2	各科外来	対象者·内容	外来予約変更、文書依頼、ケアプラン提出
直通電話	代表44-46	50から各科外来へ	FAX番号	
連絡をとりや	連絡をとりやすい時間帯 15:00~16:30			
部署名	医療福祉相談室			患者の状態確認、入院前の情報提供、 医療費・各種公費負担の相談、その他 ご不明なこと等
直通電話	47–4337		FAX番号	47–4323
連絡をとりやすい時間帯 診療時間内				

医師との相談方法	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)	2		1			
新患の 外来受診時の注意	・受診 ・医療 います 持ちの ない場	の流れはホー機関から紹介で、また、選定が う方は受付窓で 場合は選定療養	診療科により差ムページをごう 大をお持ちにな 養養も免除さ こにお出しくださ を費として2,200 持ちいただける 10,47−0990	参照ください。 なった場合、優 なれます。紹介 さい。紹介状が D円(税込)がほ	状(診療情報 がない又はお打 自己負担となり	提供書)をお 寺ちいただけ Jます。同一
文書作成の窓口 依頼方法	医療が連絡に対する。受けたき料外来で・新規	文書発行申込ます。 取り場所は外 金と引き換え での受け取りの 依頼につきま	書作成を依頼書」を記載いた 来会計カウングの上お受けい取り場合もござい しては、ケブ、担	だきます。出ま ターになります りください。(米 ますので、依束 ネジャーから)	来上がり次第を ので、申込書 対金が発生した 頭時にご確認の 医師宛に依頼	お電話にてごをご持参いたい書類は各ください) 内容を記載し
ケアマネジャーへの その他	書の記書の記	記成までには通	法をよくご確認 第3週間前後 対はしておりま	時間をいただ		

No 4	公開○○		
医療機関名	医療法人社団 上田病院	住所	〒050-0083 室蘭市東町2-24-6
代表電話	0143-44-3690	FAX番号	0143-43-2325
休診日	祝日		
診療科	内科 リハビリテーション科 循環器内科 胃腸科	受付時間	月·水·金曜日 9:00~11:50 14:30~17:20 火·木曜日 9:00~11:50 15:30~17:20 土曜日 9:00~11:50

部署名	外来受付窓口		対象者·内容	外来受診、文書依頼
直通電話	代表番号	₹0143-44-3690	FAX番号	0143-43-2325
連絡をとりやすい時間帯 診療時間		診療時間内		
部署名	医療相談室		対象者・内容	入院相談、文書依頼等外来、入院問わ ず対応
直通電話	0143-44-3809		FAX番号	0143-44-3836
連絡をとりや	連絡をとりやすい時間帯 診療			
部署名	病棟		対象者·内容	入院患者の状態確認
直通電話	0143-44-3690		FAX番号	
連絡をとりやすい時間帯 診療時間内				

医師との相談方法	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)			2	1		
新患の 外来受診時の注意	· 受診	・受診前に外来看護師にご相談ください。				
文書作成の窓口 依頼方法		へ依頼 相談室へ依頼	į			
ケアマネジャーへの その他		時の情報提供 依頼の際は、			用意ください。	

No 6	公開○				
医療機関名	医療法人社団 積信会 三村病院	住所	〒050-0074 室蘭市中島町3-32-15		
代表電話	0143-44-3274	FAX番号	0143-47-9041		
休診日	土曜日、日曜日、祝日				
診療科	精神科	受付時間	8:30~11:30		

部署名	<u>医</u>	療相談室	対象者•内容	全般
直通電話	014	3-84-1151	FAX番号	0143-47-9041
連絡をとりやすい時間帯		9:00~17:00		

医師との相談方法	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール	
(優先順位)			2	1			
新患の 外来受診時の注意	い。 <mark>意点</mark> ・かか	・予約制のため、事前に担当相談員か外来看護師宛に電話にて相談ください。 ・かかりつけ病院の紹介状、お薬手帳を持参いただき、また可能であれば 本人以外の家族の同席をお願いいたします。					
文書作成の窓口 依頼方法	・事前	に医療相談室	!宛に、電話連	絡をお願いい	たします。		
ケアマネジャーへ <i>の</i> その他	· 来院	前に電話連絡	をお願いいた	します。			

No 7	公開○			
医療機関名		E療法人 太平洋病院	住所	〒050-0054 室蘭市白鳥台5-19-2
代表電話	014	3-59-2211	FAX番号	0143-59-3991
メールフ	アドレス	gokikai18@taiheiyo,jp		
休診日	土曜日、日	曜日、祝日		
診療科		内科	受付時間	8:45~11:30
診療科	リハビ	リテーション科	受付時間	8:45~11:30
ケアマネジャ-	ーが連絡をす	るときの担当窓口		

か理俗でタ ンソ イバン

部署名	医療	福祉相談室	対象者·内容	入院患者について
直通電話	59-2	918(直通)	FAX番号	84-8080
連絡をとりや	すい時間帯	9:00 ~ 17:00		
部署名	医療	福祉相談室	対象者·内容	外来患者について
直通電話	59-2	918(直通)	FAX番号	84-8080
連絡をとりや	すい時間帯	9:00~17:00		

医師との相談方法	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)	4	×	3	1	2	2
新患の 外来受診時の注意	き点 特に	なし				
文書作成の窓口 依頼方法	iと 室 電記	5.FAX、訪問I 559-2211(代表 (84-8080(直通	₹)	は外来窓口、	入院患者は日	医療福祉相談
ケアマネジャーへの その他)要望					

No 8	公開○		
医療機関名	恵愛病院	住所	〒059-0034 登別市鷲別町2-31-1
代表電話	0143-82-2200	FAX番号	0143-86-7484
休診日	土曜日の午後、日曜日、祝日	8/14~8/15、1	2/29~1/3
診療科	精神科、神経科、内科、 循環器内科、呼吸器内科	受付時間	8:30~11:30 13:30~16:30
診療科		受付時間	

部署名	医療	福祉相談室	対象者·内容	
直通電話	014	3-82-2200	FAX番号	0143-86-7484
連絡をとりや	すい時間帯	診療時間内		
部署名			対象者·内容	
直通電話			FAX番号	
連絡をとりや	すい時間帯			

	医師との相談方法	直接面談		往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
	(優先順位)				1	3	2	
新患の 外来受診時の注意点			精神科	4、神経科は月	曜日~金曜日	日の午前中のあ	みで、予約制と	<u>-</u> なります。
	文書作成の窓口 依頼方法	اح	窓口信	は事務課 依頼	方法は文書に	こて受付		
	ケアマネジャーへの その他)要望						

No 9	公開○	_					
医療機関名	登別すずらん病院	住所	〒059-0027 登別市青葉町34-9				
代表電話	0143-85-1000	FAX番号	0143-85-1729				
休診日	土曜日、日曜日、祝日、12/	土曜日、日曜日、祝日、12/30~1/3					
診療科	内科、消化器内科、 リハビリテーション科	受付時間	8:30~11:30(月曜日~金曜日) 12:30~16:00(月曜日、火曜日、木曜日)				
診療科		受付時間					

部署名	地	域連携室	対象者·内容	
直通電話	0143-8	5-1000(代表)	FAX番号	0143-81-2023
連絡をとりや	すい時間帯	8:45~17:00(月曜日	日~金曜日)	
部署名			対象者·内容	
直通電話			FAX番号	
連絡をとりや	すい時間帯			

医師との相談方法	直接面談		往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)				2		1	
新患の 外来受診時の注意点			†間内で受診ロ	ī			
文書作成の窓口 依頼方法			医事課受付 ī法∶直接来院	、電話			
ケアマネジャーへの その他)要望						

No 10	公開○		
医療機関名	皆川病院	住所	〒059-0012 登別市中央町3-20-5
代表電話	0143-88-0111	FAX番号	0143-88-0255
休診日	土曜日、日曜日、祝日		
診療科	内科、消化器科、肛門科、 リハビリテーション科	受付時間	9:30~11:30 13:30~15:00
診療科		受付時間	

部署名	СМ	遠藤 恵美	対象者·内容	
直通電話	0143-88-0111		FAX番号	0143-88-0255
連絡をとりや	連絡をとりやすい時間帯 診療時間内であれ			
部署名			対象者・内容	
直通電話			FAX番号	
連絡をとりや	すい時間帯			

医師との相談方法	直接面	談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)					2	1	
新患の 外来受診時の注意点							
文書作成の窓口 依頼方法	اك ا	冟話連	絡(代表電話)16:00すぎ			
ケアマネジャーへの要望 その他 介護度や有効期間、利用しているサー 間きたい。				サービス、精ネ	申行動障害の	状況について	

No 11	公開○		
医療機関名	登別記念病院	登別記念病院 住所	
代表電話	0143-81-3000	FAX番号	0143-88-3000
休診日	外来診療はしておりません。透析	fは日曜日休記 かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	诊 。
診療科	外科(人工透析診療のみ)	受付時間	8:30~17:00
診療科		受付時間	

部署名	看	護課長	対象者·内容	
直通電話	014	3-81-3000	FAX番号	0143-88-3000
連絡をとりや	連絡をとりやすい時間帯 月曜日~金曜日		8:30 ~ 17:00	
部署名			対象者·内容	
直通電話			FAX番号	
連絡をとりや	ずい時間帯			

医師との相談方法	直接面談		往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)					1		
新患の 外来受診時の注意	新患の 小来受診時の注意点						
文書作成の窓口と 依頼方法		電話連	直絡				
ケアマネジャーへの要望 その他							

No 12	公開 ○		
医療機関名	三愛病院	住所	〒059-0463 登別市中登別町24-12
代表電話	0143-83-1111	FAX番号	0143-83-1361
休診日	日曜日、祝日		
	精神科		8:30~11:30
	内科		13:00~16:30 (土曜日は、午前のみ)
診療科	皮膚科	受付時間	8:30~11:30(金曜日)
のシルスリオ	眼科(予約制)	文门时间	8:30~11:30(隔週 土曜日)
	歯科口腔外科・歯科(予約制)		8:30~11:30 13:00~16:30 (土曜日は、隔週 午前のみ)

部署名	医療	福祉相談室	対象者·内容	新患、入院患者の場合
直通電話	014	3-83-3207	FAX番号	0143-83-1361
連絡をとりやすい時間帯 診療時間内				
部署名	地域生活支援室		対象者·内容	外来通院患者
直通電話	0143-83-3572		FAX番号	0143-83-1361
連絡をとりやすい時間帯 診療時間内		診療時間内		

医師との相談方法	直接面談		往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)	:	2		1	3		
新患の 外来受診時の注意	意点	なるべ	なるべく午前中の受付で、事前に電話連絡をしてください。				
文書作成の窓口 依頼方法	اك			室(0143-83-3 話連絡。場合		頼文が必要 。	
ケアマネジャーへ <i>の</i> その他	まずは、医療福祉相談室に電話してください。ソーシャルワーカーが対応します。						

No 13	公開○					
			〒059-0598			
医療機関名	JCHO登別病院	住所	登別市登別東町3−10−22			
代表電話	0143-80-1115	FAX番号	0143-80-2250			
休診日	土曜日、日曜日、祝日、12/29~1/3					
	整形外科		8:30~11:30(月曜日~金曜日) 救急対応可			
	外科(休診中)					
診療科	内科	受付時間	8:30~11:30(月曜日~金曜日)			
	脳神経内科		8:30~11:30(月曜日、木曜日)			
	泌尿器科		8:30~11:30(水曜日)			

部署名	地域	医療連携室	対象者·内容	文書依頼以外の相談		
直通電話	014	3-80-1119	FAX番号	0143-80-1121		
連絡をとりやすい時間帯		8:30~17:00				

医師との相談方法	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
(優先順位)			1			
新患の 外来受診時の注意	ります ・保障 点 ・かん お持	・外来受付時間は、8:30~11:30です。11:30以降も救急患者の受け入れを行ります。病院代表電話または地域医療連携室へご連絡ください。 ・保険証をお持ちの上、外来窓口へお越しください。 ・かかりつけ医の紹介状、お薬手帳をご持参ください。紹介状(診療情報提供お持ちの方は、受付窓口にお出しください。 ・患者様の状態に合わせて診察を行いますので、お待ちいただくこともありま				
文書作成の窓口 依頼方法	す。 ・介記 だく ・受い は、る ・郵道	 ・1階文書窓口へご依頼ください。お渡し方法はご依頼時にご相談させていただきます。 ・介護支援専門員の方がご依頼になる場合は、身分を証明するものをご提示いただく場合があります。 ・受け取り場所は外来会計カウンターになります。料金が発生するものにつきましては、お支払い後に文書をお渡しいたします。 ・郵送ご希望の場合は、事前に文書料金と郵送料金をお支払いいただきます。 ・ご不明な点がありましたら、お気軽に地域医療連携室へご連絡ください。 				
ケアマネジャーへの その他		ごス等の新規依頼 とご提示いただけ				

No 1	公開	0										
								〒051-	-0022			
医療機関名	Ħ	立室意	 あなと	と診療所	f	住	所		室原	蘭市海 。	岸町1-	103
電話番号		014	3-23-3	710		FAX	番号			0143-2	3-3711	
メールフ	アドレス											
診療時間	午前	9:0	00	~	11:	:30	午後	13	:00	~	16:	00
休診日	土曜	日、日日	翟日、礼	兄日								
Ē	方問診療	奈			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	力け患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者					連絡	格の時間	間帯	診療時	間内で	ごあれ は	いつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが?	外来同席	電	話	F.	λX	メール
(優先順位	ቷ)					1	1					
100 200 100 100 100 100 100 100 100 100				護度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇)			C	\overline{C}		\circ	O)				
(該当にO) ケアマネジャーへの要望 その他												

No 2	公開	0										
		医	()順心:	숲				〒051-	-0022			
医療機関名			署崎眼 和			住 	所		室	蘭市海.	岸町1-	1-4
電話番号		014	3-25-5	151		FAX	番号			0143-2	5-5252	
メール	アドレス	•										
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:30	午後	14:	30 ~ 17	:20(月	·水のa	み)
休診日	第5	5土曜 E	3、日曜	日、祝	日							
	方問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	りつけ患	者へ0	つ臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者		看讀	雙師		連絲	格の時間	間帯	診療時	間内で	であれ に	ばいつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	F#	ΑX	メール
(優先順位	立)		3			2	2		1			
12000				雙度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇))		0)				
ケアマネジャ そ0)要望											

No 4	公開	0										
								〒051-	-0023			
医療機関名	<	がはら	内科ク	リニック	7	住	所		室蘭	市入江	.町1番	地15
電話番号		014	3-22-1	010		FAX	番号		(0143-2	3-1212	1
メールフ	アドレス		<u>kugaha</u>	ara.clini	c@gma	il.com						
診療時間	午前	9:0	00	~	12	:00	午後	14:	00 ~	17:30	(月•火	・木曜日)
砂煤吋间	一則	9:00	~	11:30) (水)	翟日)	干饭		14:00	~ 18	3:00 (金曜日)
休診日	第1•	3 · 5土	曜日、	日曜日	、祝日							
Ē	 問診療	寮		0	定期通	院中で	で通院で	きなく	なったブ	で遠え	ちでなし	\場合対応
外来かかり	つけ患	者への)臨時征	主診	0	訪問診	療中0	方のみ	り対応			
連絡時の担	当者					連絲	各の時間	間帯	昼休み	希望		
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	FA	λX	メール
(優先順位	ቷ)	4	ŀ	3	3	į	5		1	2	2	6
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	雙度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(03)		C	0	(0	(\circ				
ケアマネジャ その	/一への O他	要望										

No 5	公開	0										
								〒050-	-0085			
医療機関名		ふじか	ね内科	斗医院		住	所		室蘭	貞市輪 西	5町1-1	0-3
電話番号		014	3-44-5	072		FAX	番号			0143-4	4-8272	2
メールフ	アドレス											
診療時間	午前	9:0	00	~	12	:00	午後	13	:30	~	17	:30
休診日	土曜	日の午	後、日	曜日、神	况日							
=	方問診療	· F		0	定期的	に行っ	ている			行って	いない	
外来かかり	力つけ患	者への)臨時征	主診	0	対応し	ている			対応し	ていな	い
連絡時の担	当者					連絲	格の時間	間帯	15:00	~ 16:3	0	
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	FA	λX	メール
(優先順位	立)	1				2	2	;	3			
ケアマネから	介記	養度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他		
(該当	(10)				(0	()				
ケアマネジャ その	/一への D他	要望	できま	したら、	FAXT	要点か	が前もつ	てわか	るとい	いので	すが・・	•

No 6	公開	0										
医療機関名			聚法人神 富永医阿			住	所	〒050		市輪西	面1-2	7–11
電話番号		014	3-44-2	320		FAX	番号			0143-4	3-6615	j
メールフ	アドレス	,	fukuna	gaclinio	@hokk	aido.me	ed.or.jp					
診療時間	午前	9:0	00	~	12	:00	午後	14	:00	~	17	:30
休診日	水曜	日・土時	曜日の4	午後、E	曜日、	祝日						
ā	方問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	力け患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者		院	長		連絲	各の時間	引帯	診療時	持間内で	ごあれ に	ばいつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが、	外来同席	電	話	F.	ΑX	メール
(優先順位	立)					2	2		1	;	3	
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	雙度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当)))			日常の	様子を簡単に		
ケアマネジャ その	/一への D他	要望										マネの方がど やすくなりま

No 7	公開	0										
								〒050-	-0085			
医療機関名		勤医協	協室蘭詞	诊療 所		住	所		室蘭		5町2−3	3–17
電話番号		014	3-43-1	737		FAX	番号			0143-4	3-1738	3
メールフ	アドレス											
		9:0	00	~	11	:30		13:	:30	~	16	:30
診療時間	午前	受付 11:30まで ※第2、4火								〒 16:30 曜日の :00~19	み夜間	診療
休診日	火曜	日·木明	醒日の4	午後、出	-曜日、	日曜日	、祝日	、水曜	日の午	前(R6.	8月から	5)
ā	方問診療	寮		0	定期的	に行っ	ている			行って	いない	
外来かかり	力けま	者への)臨時征	主診	0	対応し	ている			対応し	ていな	い
連絡時の担	当者		外来看	手護師		連絡	各の時間	引帯	①木曜	2日午後	全 ②診	療時間内
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが?	外来同席	電	話	F <i>F</i>	λX	メール
(優先順位	立)	2	2	•	3	(3	-	l	4	1	
ケアマネから	アマネから聞きたい情報					ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(10))		0)				
ケアマネジャ そ <i>0</i>		要望		医意見 、サーヒ								

No 1	1 公開	0										
								〒050-	-0083			
医療機関名	(医)#	いみと耳	「鼻咽	検科クリ	ニック	住	所		室	蘭市東	町2-16	6–4
電話番号		014	3-41-3	387		FAX	番号			0143-4	1-3386	6
メール	アドレス		<u>ckamit</u>	o@cro	cus.ocn	.ne.jp						
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	14:	:00	~	17	:30
休診日	木曜	日・土即	翟日の '	午後、第	有1•3•5	土曜日	l、日曜	日				
	訪問診療	療			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かか	りつけ患	書者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の排	旦当者		上戸	敏彦		連絲	各の時間	『帯		昼	休み希	·望
医師との相	談方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	F.	λX	メール
(優先順	位)					(3			-	l	2
ケアマネから	ケアマネから聞きたい情報					ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該)))								
ケアマネジ そ	ャーへの の他	要望										∃日を教えて います。

No	12	公開	0										
医療機関	関名			§法人? ೬形外和			住	所	〒050-		蘭市東	町2-22	?-6
電話番	号		014	3-44-0	841		FAX	番号			0143-4	4-0840)
メ-	ールフ	アドレス		sp5w3	gk9@da	nce.oc	n.ne.jp						
診療時	間	午前	9:0	00	~	12	:00	午後	14	:00	~	18	:00
休診!		木曜	日・土即	醒日の4	午後、日	3曜日、	祝日						
	訂	問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来加	かかり	つけ患	者へ <i>0</i>)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	l'
連絡時	の担	当者		神島	雅美		連終	各の時間	間帯	随時	_		
医師との	り相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	F/	λX	メール
(優先	も順位	ኒ)	2	2			-	1			3	3	
ケアマネ	ケアマネから聞きたい情報				隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇)))	()				
ケアマス	(該当に〇) ケアマネジャーへの要望 その他												

No 13	公開	0										
医療機関名		社会医 室蘭サ ⁻				住	所	〒050		蘆蘭市 東	〔町5-3-	-5
電話番号		014	3-41-2	121		FAX	番号			0143-4	1-2120	
メール	アドレス											
透析時間	月・オ	k• 金8:	30 ~ 2	1:30/火	く・木・」	E8:30↑	~ 19:00)				
休診日	日曜											
	方問診療	療			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	りつけ患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	.当者	看護護	果長また	とは看記	雙主任	連絡	格の時間	間帯	診療時	静間内で	きあれば	いつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネがう	透析同席	電	話	F.	λX	メール
(優先順位	立)					3	3		1	2	2	
ケアマネから	聞きたし	い情報	介記	隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当)))			キーバ	ニーソン、ADL		
ケアマネジャ そ0)要望		t況(IAI いと考			里、清掃	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	えていた	ただける	ますと患	者支援に役	

No 16	公開	0										
								〒050	-0074			
医療機関名	Pil	室蘭ここ	ろのク	リニック	ל	住	所		室	蘭市中.	島町1-	8-5
電話番号		014	3-41-4	1000		FAX	番号			0143-4	1-4101	
メールこ	アドレス											
診療時間	午前	9:0	00	~	11	:00	午後	13	:30	~	17	:00
休診日	土曜	日、日日	曜日、神	兄日								
Ē	方問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	力け患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者		院	長		連絲	格の時間	引帯	昼休み	* 希望		_
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	FA	λX	メール
(優先順位	立)	2	2	>	×	-		4	4	(3	×
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介記	蒦度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(:0))))				
ケアマネジャ そ0	,一への D他)要望										

No 20	公開	0										
医療機関名	むる	医療	₹法人社 経内科		ック	住	所	〒050-		市中島	;町1−28	8-18
電話番号		014	3-41-5	533		FAX	番号			0143-4	1-5530)
メールこ	アドレス		chigoh	tsuka@	vesta.o	cn.ne.j	<u>o</u>					
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	14	:00	~	18:	:00
休診日	木曜	日・土暭	曜日の4	午後、第	第1・3・	5土曜日	日、日時	翟日、初	7日			
====	方問診療	奈			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	力つけ患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	.当者					連絡	格の時間	引帯	診療時	間内で	あれ は	いつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	F <i>F</i>	λX	メール
(優先順位	立)	1				1				1		
ケアマネから	アアマネから聞きたい情報				サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇)						\circ)				
ケアマネジャ そ0	要望											

No 22	公開	0										
医療機関名	泌	医 _绷 尿器科	聚法人神 宮尾		ク	住	所	〒050	室蘭	i市中島 /レイユ		
電話番号		014	3-42-3	800		FAX	番号			0143-4	2-3801	
メール・	アドレス											
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	14	:00	~	17	:00
休診日	土曜	日の午	後、第	1•3•5	土曜日	、日曜	日、祝日	Ħ				
Ī	方問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	りつけ患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	!当者			_		連絡	格の時間	間帯	診療時	間内で	きあれば	いつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが?	外来同席	電	話	F/	λX	メール
(優先順位	立)					2	2			1	l	
ケアマネから	ケアマネから聞きたい情報				サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(03)							()			
	(該当に〇) ケアマネジャーへの要望 その他											

No 23	公開	0										
		F.(== 2+	1 77 🖾	+# /□ ∠	>			∓ 050	-0074			
医療機関名	12	Ē療法 <i>)</i> か∂	とれば		<u>র</u>	住	所		室蘭	市中島	;⊞丁3−20	0-12
電話番号		014	3-46-3	200		FAX	番号		(0143-4	4-1725	j
メール	アドレス		<u>cdi164</u>	80@pai	r.odn.ne	<u>e.jp</u>		_				
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	14	:00	~	17	:00
休診日	木曜	日・土暭	曜日の4	干後、E	3曜日、	祝日						
=======================================	方問診療	寮		0	定期的	に行っ	ている			行って	いない	
外来かかり	力つけ患	者への)臨時往	主診	0	対応し	ている			対応し	ていな	い
連絡時の担	.当者		院	長		連絡	格の時間	間帯	診療時	間内(状況に	よりけり)
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	:話	F/	λX	メール
(優先順位	立)					3	3	2	2	1		
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	護度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(:0)		C)		\circ)				
ケアマネジャ そ0	,一への D他)要望										

No 2	24 公開	0										
								〒050	-0074			
医療機関名	3	室蘭皮	フ科ク	リニック	•	住	所		室蘭	前市中島	島町3-2	23-1
電話番号		014	3-45-0	678		FAX	番号			0143-4	1-2080)
メーノ	レアドレ	ス										
診療時間	午前	9:	30	~	12	:30	午後	14	:00	~	18	:00
休診日	水即	醒日、土	曜日の	午後、I	日曜日、	、祝日						
	訪問診	:療			定期的	に行っ	ている	1	0	行って	いない	
外来かた	いりつけ	患者への	の臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の	担当者		院	長		連絲	各の時間	間帯	昼休₽	⊁希望		_
医師との相]談方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが、	外来同席	電	話	F/	ΑX	メール
(優先順	頁位)	;	3						1	:	2	
ケアマネか	アマネから聞きたい情報				サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該	当に()		()))				
ケアマネシ	ジャーへ その他	 の要望										

No 25	公開	0										
医療機関名	70		療法人		.	住	所	〒050-				
	()	のまち	全形が	件クリー	-ツ ク				室蘭市	中島町	Ţ3 – 28–	-16-2F
電話番号		014	3-41-5	050		FAX	番号		(0143-4	1-5051	
メールフ	アドレス											
診療時間	午前	9:0	00	~	11:	00	午後	14	:00	~	16:	:00
休診日	水曜	日の午	後、第	1•3土	曜日の	午後、	第2•4	5土曜	日、日	曜日、神	兄日	
=======================================	方問診療	条			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	力け患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	.当者		受付	事務		連絡	め時間	間帯	診療時	間内		
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが?	外来同席	電	話	F.A	ΛX	メール
(優先順位	立)	2	2					-				
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(該当に〇)						()				

No. 26	公開	0										
110 20	21/11							〒050-	-0076			
医療機関名	サ -	テライト	クリニッ	ック知利	別	住	所		室蘭	市知利	別町1 ⁻	-8-1
電話番号		014	3-47-3	500		FAX	番号			0143-4	7-3502	2
メールフ	アドレス											
診療時間 (一般外来)	午前	9:0	30	~	12:	:00	午後	14:	00	~	16	:30
診療時間 (透析)	月水金	8:3	30	~	19:	:00	火木土	8:3	30	~	13	:30
休診日 (一般外来)	木曜	日の午	後、土	曜日、	日曜日.	、祝日、	年末年	⋿始				
休診日 (透析)	火、オ	火、木、土曜日の午後、日曜日										
=======================================	方問診療	· ·			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	ノつけ患	者への)臨時征	主診								
連絡時の担	.当者	粱	と川(事	務係長	.)	連絲	各の時間	間帯	診療問	時間内で	ごあれ に	ばいつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	FA	λX	メール
(優先順位	立)	3	3			:	2	1				
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	雙度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(0)		C)))				
ケアマネジャ そ0	/一への D他			げたい								共有し、支援 ・」をご活用く

No 28	公開	0										
医療機関名	まつ	 もと脳ネ	≦療法ノ 申経外 ⁵		ニック	住	所	〒050-		市宮の	森町1-	1-37
電話番号		014	3-46-9	001		FAX	番号		ı	0143-4	6-9002	
メール	アドレス		<u>info@m</u>	natsum	oto-ns.	<u>com</u>	-					
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	13	:30	~	17:	:00
休診日	木曜	日・土耳	星日の台	干後、第	〔2•4•	5土曜日	日、日初	兄日				
	方問診療	条			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	りつけ患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	!当者					連絡	格の時間	引帯	平日1	7時頃		
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが?	外来同席	電	話	F/	λX	メール
(優先順位	立)	2	2							1	l	
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	護度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(該当に〇)					\circ						
ケアマネジャ そ0	/一への D他	要望										

No 3	31 公開	荆	0										
医療機関名	3	(医))あだす	ち内科	クリニッ	ク	住	所	〒050-		前市八日	Г平2−7	′–25
電話番号			0143	3-41-6	000		FAX	番号					
メーノ	レアドレ	ス											
診療時間	午前	前	9:0	00	~	12:	:00	午後	14	:00	~	18:	:00
休診日	水	曜日	土地	曜日の4	F後、E	曜日、	祝日						
	訪問詞	診療				定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かか	いりつに	ナ患す	者へσ.)臨時往	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の	担当者	Ł I					連絡	各の時間	間帯	診療時	間内で	あれ は	ばいつでも可
医師との相	談方法	去	直接	面談	往診	同席	ケアマネが?	外来同席	電	話	F.	λX	メール
(優先順	〔位)		2	2						1			
ケアマネか					隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇)))						
ケアマネシ そ	ジャー^ - - の他	への 5	要望										

No 32	公開	0										
								〒050-	-0072			
医療機関名		柳川	内科	医院		住	所		室蘭	前市高硕	少町5-7	′-12
電話番号		014	3-44-1	155		FAX	番号			0143-4	6-2350)
メール	アドレス		uy58hr	mr 24 i@	blue.oc	n.ne.jp						
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	13	:30	~	17:	:00
休診日	木曜	日·土即	醒日の4	午後、E	曜日、	祝日						
i	訪問診療	療			定期的	かに行っ	ている		0	行って	いない	
外来かか	りつけ患	者への)臨時往	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者		柳川	譲		連絲	各の時間	引帯	診療時	時間内で	ごあれ に	ばいつでも可
医師との相	談方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネが	外来同席	電	話	FA	λX	メール
(優先順·	位)	2	2	>	×	1	2	-	1	;	3	4
ケアマネから	聞きたし	い情報	介語	雙度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	((〇二)))	C)				
ケアマネジ・そ	ャーへ <i>の</i> の他)要望	何かあ	りまし	たら、お	る軽に	ご連絡	ください	۰۱°			

No 3	33	公開	0										
									∓ 050-	-0063			
医療機関名	名	本	□ 輪西フ	ファミリ-	一クリニッ	7	住	所		室原	第市港:	北町1-0	6–3
電話番号	 		014	3-55-1	212		FAX	番号		(0143-5	5-3000)
メーノ	ルア	ドレス		info@h	cfm.jp								
診療時間]	午前	8:4	45	~	12:	:15	午後	14	:30	~	17:	:45
休診日		水曜	日・土即	罹日の⁴	午後、F	3曜日、	祝日						
	訪	問診療	₹		0	定期的	に行っ	ている			行って	いない	
外来かた	かり	つけ患	者へ0)臨時行	主診	0	対応し	ている(:	地域包	括診療	貴を算定	している	る患者が対象)
連絡時の)担	当者		MSW ?	篠原歩		連絡	各の時間	引帯	診療時	間内で	きあれば	ばいつでも可
医師との村	目談	方法	直接	面談	往診	同席	ケアマネがダ	外来同席	電	話	F.A	łΧ	メール
(優先川	頂位	<u>:</u>)		4		1	3	3	į	5	2	2	5
ケアマネか	ら昆	引きたし	ハ情報	介語	蒦度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該	(0)			C))					
ケアマネシ	ジャ· その)要望	院してし かつ利 問診療	いるかか 用料金 申込時)りつけ 等の利用	医と訪問 用負担 <i>0</i> いりつけ	引診療に D同意も	移行す 検討し	ることか	で ジントル ジントルト	どうかっ でお申i	ため、現在通 十分に検討し、 込ください。訪 引診療申込書」

No 35	公開	0										
		ᆮᅼ	= _ _					〒050-	-0063			
医療機関名		と残いくた。	₹法人ネ 内科ク!			住	所		室園	 直市港は	上町3-2	27-2
電話番号		014	3-55-1	900		FAX	番号			0143-5	8-3055	5
メール	アドレス		ikuhina	himeka	ayu@ror	ndo.ocn	n.ne.jp					
診療時間	午前	9:0	00	~	12	:00	午後	14:	:00	~	17	:30
休診日	木曜	日・土暭	星日の台	午後、E	曜日、	祝日、	第1•3•	5土曜	Ħ			
Ī	訪問診療	寮		0	定期的	に行っ	ている			行って	いない	
外来かか	りつけ患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者		生	田		連絲	格の時間	間帯	15:3	0頃		
医師との相談	淡方法	直接	面談	ケアマネがそ	往診同席	ケアマネが	外来同席	電	話	F.	ΑX	メール
(優先順位	立)	3	3	4	1			2	2	-	1	
ケアマネから	聞きたい	い情報	介記	雙度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(O31		()))			家抗	矢との関係
ケアマネジ・その	ァーへ <i>の</i> の他	要望	緊急	時以外	は連絡	济法、	時間を	守って	ましい。			

No 1	公開	0										
								〒059-	-0032			
医療機関名		いしま	る神経	图内科		住	所		登別	市新生	三町1-20	6–20
電話番号		014	3-82-7	070		FAX	番号			0143-8	2-7077	1
メールフ	アドレス											
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:30	午後	14	:00	~	18:	:00
休診日	月曜	日·金B	醒日の つ	14:30以	.降、水	曜日・土	曜日の	の午後、	日曜日	3、祝日	1	
訂	方問診療	奈			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	が同じ版 外来かかりつけ患者への臨					対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者	看護	師長	須貝由	紀子	連絡	格の時間	間帯	火・フ	卜曜日	カ16:00	以降
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	外来	同席	電	話	F.	ΑX	メール
(優先順位	立)	-	1			2	2	;	3	4	4	
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介記	隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇))		\overline{C}					住環境	5、介護者実情
ケアマネジャ そ0)要望										

No 3	公開	0										
								〒059-	-0032			
医療機関名	内科	斗消化 器	器科サン	ンクリニ	-ック	住	所		登別	市新生	≦町3−1	1-11
電話番号		014	3-87-3	3131		FAX	番号			0143-8	7-3133	3
メールフ	アドレス											
診療時間	午前	9:	00	~	12	:00	午後	12	:00		17	:00
休診日	土曜日	日午後、	日曜日	3、祝日	l、お盆	、正月	干饭	13	.00	.~	(水・金	:)18:00
	方問診療	療			定期的	に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	りつけ患	者への	つ臨時	主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者					連終	格の時間	間帯	15:00)以降		
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	外来	同席	電	話	F	λX	メール
(優先順位	立)					;	3	:	2		1	
ケアマネから	聞きたり	い情報	介訂	蒦度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(該当に〇)))				
ケアマネジャ その	ァーへの D他)要望										

No 4	公開	0										
								〒059-	-0464			
医療機関名		登別	東クリニ	ニック		住	所		登別ī	市登別	東町2-	15-35
電話番号		014	3-80-2	2000		FAX	番号			0143-8	0-2001	
メールフ	アドレス											
診療時間	午前	8:3	30	~	11	:30	午後	13	:30	~	16:	:30
休診日	水曜日	∃の午行	後、土即	翟日、E	曜日、	祝日						
	方問診療	寮			必要時	持に行っ	ている		0	行って	いない	
外来かかり	りつけ患	者へ0)臨時(主診		対応し	ている		0	対応し	ていな	い
連絡時の担	当者	看	護師っ	木村 美	恵	連絡	格の時間	間帯	診療問	時間内で	ごあれ に	ばいつでも可
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	外来	同席	電	.話	FA	ΑX	メール
(優先順位	立)					1	1					
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介記	隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(該当に〇)					\circ						
ケアマネジャ その	/一へ <i>の</i> D他)要望										

No 5	公開	0										
								〒059-	-0028			
医療機関名	•	くにもと	内科循	環器科	ļ	住	所	登別市富岸町2−2−20				
電話番号		014	3-86-0	092		FAX	番号	0143-87-0920				
メールフ	アドレス	•	<u>nobori</u>	poribetu@dr-kunimoto.com								
診療時間	午前	8: (月)	30 9:30	~	11:	:30	午後	14	:00	~ 17:0 (月)18		
休診日	With a second se											
	 問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	〇 行っていない		
外来かかり)つけ患	者へ0)臨時征	主診		対応し	ている		O 対応し		ていな	い
連絡時の担	当者	3	医師 國	本清流	71	連絡	格の時間	間帯	診療時間内		であればいつでも可	
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	外来同席		電話		FAX		メール
(優先順位	ቷ)	· ·	3	(3	-		2	2	4		5
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	護度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし	その他	
(該当)))						
ケアマネジャ そ <i>0</i>												

No 6	公開	0										
								〒059-	-0028			
医療機関名	とんり	けし耳り	鼻咽喉科クリニック			住	所	登別市富岸町2−2−3				
電話番号		014	3-87-3	387		FAX	番号	0143-87-3387				
メールフ	アドレス							_				
診療時間	午前	9:0	00	~	12:	:00	午後	14	:00	~	18:	:00
休診日	水曜	日・土即	醒日の4	午後(た	だし、こ	土曜日	は13:00	まで診	療)、E	曜日、	祝日	
	方問診療	寮			定期的に行っている				〇 行っていない			
外来かかり	りつけ患	者へ0)臨時征	主診		対応し	ている		0	対応していない		
連絡時の担	当者					連絡	格の時間	間帯	診療時間内で		であればいつでも可	
医師との相談	炎方法	直接	面談	i談 往診同席			同席	電	:話	FA	ΑX	メール
(優先順位	立))					
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介訂	隻度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当	(03)								()		
ケアマネジャ そ0	ァーへ <i>の</i> D他)要望	当面 <i>の</i> います		曜日、	火曜日	、木曜	日、金冏	罷日の∶	受付時	間を17:	30までとして

No 8	公開	0											
								〒059-	-0026				
医療機関名	あら	らい内和	斗•心療内科医院			住	所	登別市若山町4-42-5					
電話番号		014	3-86-0338			FAX番号			0143-86-0343				
メールフ	アドレス	•											
診療時間	午前	9:3	30	~	12:	:30	午後	14	:00	~	17:	30	
休診日	月曜日、火曜日、日曜日、祝日												
=======================================	方問診 療	寮		0	定期的	に行っ	ている			行って	いない		
外来かかり	ノつけ患	者への)臨時征	主診		対応し	ている		〇 対応し		ていな	い	
連絡時の担	当者	[]	医師 翁	師 新井 良			格の時間	間帯	清帯 水曜日~土曜			翟日、14:00~17:30	
医師との相談	炎方法	直接	面談 往診同席			外来同席		電話		FAX		メール	
(優先順位	立)	2	2	4	4	3	3	-	1				
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	護度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし	,	その他	
(該当)		\circ)							
ケアマネジャーへの要望 その他													

No 9	公開	0											
	医连针	+ =	<u>- </u>					〒059	〒059−0026				
医療機関名		人友秀 伊丹腎		ック		住所		登別市若山町4−43−2					
電話番号		014	3-84-4	321		FAX	FAX番号 0143-84-4334					ļ	
メールフ	アドレス		itami@	itami-k	c.com								
		9:0	00	~		K)18:00 17:00							
診療時間	元土				曜日•水 長相談	曜日診	透析	8:	00	~	(月·水·金)22:00 (火·木·土)17:00		
休診日	日曜日	3											
訂	 問診療	奈			定期的	定期的に行っている				行って	うっていない		
外来かかり)つけ患	者への)臨時征	主診		対応している			〇 対応していた			い	
連絡時の担	当者	看護	師 福	山 玖	馏実	連終	格の時間	間帯	診療時間内であればいつでも可			ばいつでも可	
医師との相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	外来	:同席 電		話	FA	ΑX	メール	
(優先順位	ቷ)	2	2			-	1	;	3				
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介語	雙度	サー	-ビス	BP	SD	特に	なし		その他	
(該当	(該当に〇) 〇					0)					
ケアマネジャ その		要望											

No	10	公開	0										
				de	•				〒059	-0023			
医療機関名 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				-		7	住	所	登別市桜木町3-2-15				
電話	番号		014	3-85-5	522		FAX番号 0143-85-5521						
	メール	アドレス		iwata-	cv-clin	ic@can	vas.ocr	n.ne.jp					
診療	基本	午前	9:	00	~	12	:00	午後	14	:00	~	17	:00
時間	木曜	午前	10	:00	~	13	:00	午後	15	:00	~	18	:00
休記		水曜日	ヨ・土曜	目の午	-後(た	だし第2	2•第4±	曜日は	は全日位	木診)、	日曜日	、祝日	
	Ē	方問診療	寮			定期的	に行っ	ている		0	〇 行っていない		
外列	をかかり	ノつけ患	者への	つ臨時征	主診	対応している				〇 対応していない			
連絡	時の担	.当者	看	護師 岩	当井 貴	尚	連終	格の時間	引帯 診療時間内		時間内で	であればいつでも可	
医師と	上の相談	炎方法	直接	面談	往診	同席	外来	同席	電	:話	F	ΑX	メール
(優	是先順位	立)	2	2			-	1		4	;	3	
ケアマネから聞きたい情報 介					蒦度	サー	ビス	BP	SD	特に	なし		その他
(該当に〇) 〇 〇 ()				
ケアマネジャーへの要望 その他 書類持参時は、事前に電話連絡ください。													

No 11	公開	0										
							〒059−0014					
医療機関名	堀尾医院					住	所	登別市富士町6-21-1				
電話番号		014	3-85-2	878		FAX	番号			0143-8	5-3050)
メールアドレス												
診療時間	午前	9:0	00	~	11	:30	午後	13	:30	~	16:50	
休診日 第2月曜日、木曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日												
訪問診療					定期的	に行っ	ている	0		行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往						対応し	ている		〇 対応し		ていな	い
連絡時の担	当者	看記	獲師長	丸山	綾	連絲	連絡の時間		1帯 診療時		特間内であればいつで	
医師との相談	淡方法	直接	面談	往診同席		外来	同席	電	話 F		ΑX	メール
(優先順位	立)							2	2	-	1	
ケアマネから	聞きたし	ハ情報	介訂	雙度	サー	ビス	BP	SD	特になし		その他	
(該当)))							
ケアマネジ・その												

発行:①室蘭市保健福祉部高齢福祉課

②登別市保健福祉部健康長寿グループ

住所:①室蘭市幸町1番2号

②登別市中央町6丁目11番地

TEL: 10143-25-2861

20143-57-1075