

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7年7月更新)

No	1	公開	○
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(12/29~1/3)		
診療科	神経内科	受付時間	木曜日 12:00~15:00(予約制)
診療科	総合診療科	受付時間	月・火・木・金曜日 8:30~11:30
診療科	消化器内科	受付時間	8:30~11:00(新患は予約のみ)
診療科	循環器内科	受付時間	月火水木曜日 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	火・金曜日 8:30~11:30 (再診予約のみ)
診療科	眼科	受付時間	火・水・金曜日 8:30~10:30 (第3金曜日休診。新患は火水金のみ) 月・木曜日(予約制)
診療科	泌尿器科	受付時間	月・火・水・金曜日 8:30~11:30 (新患は予約のみ)
診療科	整形外科	受付時間	8:30~11:00(原則予約制)
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	(事前問合せ必要)
診療科	精神科	受付時間	8:30~11:30(新患は予約のみ)
診療科	耳鼻咽喉科	受付時間	月・水・木曜日 8:30~10:30
診療科	婦人科	受付時間	水・木曜日 8:30~11:30(予約制)
診療科	麻酔科	受付時間	金曜日(予約制) 8:30~11:30
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

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

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	0143-25-2241	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 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
			1			
新患の 外来受診時の注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・初診時特別料金:1500円(税別) ・患者さん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す。 ※予約のみの外来もあるので、ホームページなどでご確認ください。 					
文書作成の窓口と 依頼方法	<ul style="list-style-type: none"> ・各外来もしくは1階②文書窓口へご依頼ください。 ・ケアマネジャーの方がご依頼になる場合には、ご自身を証明するものと契約書の写し等をご提示いただく場合があります。 ・文書料金が発生するものについては、文書をお渡しする際に支払いが必要です。 ・郵送をご希望の場合には、事前に文書料金と郵送料金を頂戴しております。 					
ケアマネジャーへの要望 その他						

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、13:00～15:00
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) ※9月以降は火・木休診予定
診療科	呼吸器内科	受付時間	火・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 水・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 乳腺外来 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 火～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 月～水曜日 午後(予約制)
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 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	産婦人科	受付時間	月～金曜日 午前(予約優先制) 午後(不定期予約制)
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 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) 金曜日 午後(予約制)
診療科	皮膚科	受付時間	月・木・金曜日 8:30～11:00 (予約制)
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)

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	医療福祉相談室	対象者・内容	全般
直通電話	22-2225	FAX番号	25-1555
連絡をとりやすい時間帯	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 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	3		2		1	
新患の 外来受診時の注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・保険証をお持ちの上、外来受付窓口へお越してください。(事前予約が可能な受診科もあります) ・保険外併用療養費として初診料とは別に1,650円(消費税含)がかかります。 ※外来予定表はホームページをご確認ください。 					
文書作成の窓口と 依頼方法	<ul style="list-style-type: none"> ・医療福祉相談室へご一報いただき、詳細をFAXでご依頼ください。 ・お問い合わせは上記の連絡先へお願い致します。 					
ケアマネジャーへの要望 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・調整を行う際には、お持ちの医療情報等をご提示いただくとスムーズに運べると考えます。 ・利用者さんのご同意をご確認の上、情報交換いただきたいです。 					

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(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～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)
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)
診療科	整形外科	受付時間	月～金曜日 8:30～10:30 月～木曜日 午後(予約制)
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～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4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)

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	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44-4650から各科外来へ	FAX番号	
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	対象者・内容	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 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	2		1			
新患の 外来受診時の注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・9:00か9:30～(各診療科により差異あり) ・受診の流れはホームページをご参照ください。 ・医療機関から紹介状をお持ちになった場合、優先して診療・検査を行っています。また、選定療養費も免除されます。紹介状(診療情報提供書)をお持ちの方は受付窓口にお出してください。紹介状がない又はお持ちいただけない場合は選定療養費として3,300円(税込)が自己負担となります。同一月内に紹介状をお持ちいただくと選定療養費はお返しします。 ※急病・夜間受付 TEL47-0990 					
文書作成の窓口と 依頼方法	<ul style="list-style-type: none"> ○窓口(2025.6.24現在) ・内科(循環器・消化器・呼吸器・血液)への依頼 正面受付の文書申込窓口 ・その他診療科への依頼 各科外来受付窓口 ○注意 ・新規依頼につきましては、ケアマネジャーから医師宛に依頼内容を記載した文書等を添付いただければ、担当医師もわかりやすいかと思えます。 ・新規の訪問看護指示書作成依頼については、病院公式HPの医療福祉相談室のページに依頼方法、依頼書式の説明が記載されております。 ・文書依頼窓口は変更の可能性があります。 					
ケアマネジャーへの要望 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・文書の完成までには通常3週間前後時間をいただいております。 ・医療福祉相談室では文書の受付はしておりません。 ・申込み窓口の変更があった場合は来院し申込みされた際にご案内いたします。 					

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

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

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
連絡をとりやすい時間帯	診療時間内		
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 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
			2	1		
新患の 外来受診時の注意点	・受診前に外来看護師にご相談ください。					
文書作成の窓口と 依頼方法	・受付へ依頼 ・医療相談室へ依頼					
ケアマネジャーへの要望 その他	・入院時の情報提供をお願いします。 ・入院依頼の際は、かかりつけ医の紹介状をご用意ください。					

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

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	医療相談室	対象者・内容	全般
直通電話	0143-84-1151	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 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
			2	1		
新患の 外来受診時の注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 					
文書作成の窓口と 依頼方法	<ul style="list-style-type: none"> ・事前に医療相談室宛に、電話連絡をお願いいたします。 					
ケアマネジャーへの要望 その他	<ul style="list-style-type: none"> ・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	医療法人 室蘭太平洋病院		住所 〒050-0054 室蘭市白鳥台5-19-2
代表電話	0143-59-2211	FAX番号	0143-59-3991
メールアドレス	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

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	59-2918(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	59-2918(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 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	4	×	3	1	2	2
新患の 外来受診時の注意点	特になし					
文書作成の窓口と 依頼方法	電話、FAX、訪問にて、外来患者は外来窓口、入院患者は医療福祉相談室 電話59-2211(代表) FAX84-8080(直通)					
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	8	公開	○
医療機関名	恵愛病院		〒059-0034 登別市鷺別町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、12/29~1/3		
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	

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	医療福祉相談室	対象者・内容	
直通電話	0143-82-2200	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、神経科は月曜日~金曜日の午前中のみで、予約制となります。					
文書作成の窓口と 依頼方法	窓口は事務課 依頼方法は文書にて受付					
ケアマネジャーへの要望 その他						

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、12/30～1/3		
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	

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	地域連携室	対象者・内容	
直通電話	0143-85-1000(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～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 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
			2		1	
新患の 外来受診時の注意点	受付時間内で受診可					
文書作成の窓口と 依頼方法	窓口: 医事課受付 依頼方法: 直接来院、電話					
ケアマネジャーへの要望 その他						

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	9:00～11:30 13:00～15:00
診療科		受付時間	

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	CM 遠藤 恵美	対象者・内容	
直通電話	0143-88-0111	FAX番号	0143-88-0255
連絡をとりやすい時間帯	診療時間内であればいつでも可		
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 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
				2	1	
新患の 外来受診時の注意点						
文書作成の窓口と 依頼方法	電話連絡(代表電話)9:00～17:00					
ケアマネジャーへの要望 その他	介護度や有効期間、利用しているサービス、精神行動障害の状況について聞きたい。					

No	11	公開	○
医療機関名	登別記念病院	住所	〒059-0012 登別市中央町1-1-4
代表電話	0143-81-3000	FAX番号	0143-88-3000
休診日	外来診療はしていません。透析は日曜日休診。		
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	

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	看護課長	対象者・内容	
直通電話	0143-81-3000	FAX番号	0143-88-3000
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	
連絡をとりやすい時間帯			

医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
				1		
新患の 外来受診時の注意点						
文書作成の窓口と 依頼方法	電話連絡					
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		
診療科	精神科	受付時間	8:30～11:30 13:00～16:30 (土曜日は、午前のみ)
	内科		
	皮膚科		8:30～11:30(金曜日)
	眼科(予約制)		8:30～11:30(土曜日 月1回(不定))
	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)

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

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	0143-83-3207	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		

医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
	2		1	3		
新患の 外来受診時の注意点	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。					
文書作成の窓口と 依頼方法	窓口: 医療福祉相談室(0143-83-3207) 依頼方法: まずは電話連絡。場合によっては、依頼文が必要。					
ケアマネジャーへの要望 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	○
医療機関名	JCHO登別病院	住所	〒059-0598 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		
診療科	整形外科	受付時間	8:30～11:30(月曜日～金曜日) 救急対応可
	外科(休診中)		
	内科		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)

ケアマネジャーが連絡をするときの担当窓口

部署名	地域医療連携室	対象者・内容	外来・入退院支援全般
直通電話	0143-80-1119	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 外来受診時の注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・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っております。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(診療情報提供書)をお持ちの方は、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す。 					
文書作成の窓口と 依頼方法	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・ご不明な点がございましたら、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要望 その他	サービス等の新規依頼の際には、介護支援専門員の方から依頼内容を記載したメモ等をご提示いただければ、担当医師もスムーズに対応できるかと思います。					

No	1	公開	○			
医療機関名	市立室蘭みなと診療所		住所	〒051-0022 室蘭市海岸町1-103		
電話番号	0143-23-3710		FAX番号	0143-23-3711		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 11:30	午後	13:00 ~ 16:00		
休診日	土曜日、日曜日、祝日					
訪問診療			定期的に行っている	<input type="radio"/> 行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往診			対応している	<input type="radio"/> 対応していない		
連絡時の担当者			連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
			1			
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	2	公開	○			
医療機関名	医)順心会 澤崎眼科		住所	〒051-0022 室蘭市海岸町1-1-4		
電話番号	0143-25-5151		FAX番号	0143-25-5252		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 12:30	午後	14:30~17:20(月・水のみ)		
休診日	第5土曜日、日曜日、祝日					
訪問診療			定期的に行っている	<input type="radio"/> 行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往診			対応している	<input type="radio"/> 対応していない		
連絡時の担当者	看護師		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	3		2	1		
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	4	公開	○			
医療機関名	くがはら内科クリニック		住所	〒051-0023 室蘭市入江町1番地15		
電話番号	0143-22-1010		FAX番号	0143-23-1212		
メールアドレス		kugahara.clinic@gmail.com				
診療時間	午前	9:00 ~ 12:00		午後	14:00 ~ 17:30(月・火・木曜日)	
		9:00 ~ 11:30 (水曜日)			14:00 ~ 18:00 (金曜日)	
休診日	第1・3・5土曜日、日曜日、祝日					
訪問診療		○	定期通院中で通院できなくなった方で遠方でない場合対応			
外来かかりつけ患者への臨時往診		○	訪問診療中の方のみ対応			
連絡時の担当者				連絡の時間帯	昼休み希望	
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	4	6	3	1	2	5
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	5	公開	○			
医療機関名	ふじかね内科医院		住所	〒050-0085 室蘭市輪西町1-10-3		
電話番号	0143-44-5072		FAX番号	0143-44-8272		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 12:00		午後	13:30 ~ 17:00	
休診日	土曜日の午後、日曜日、祝日					
訪問診療		○	定期的に行っている		行っていない	
外来かかりつけ患者への臨時往診		○	対応している		対応していない	
連絡時の担当者				連絡の時間帯	15:00~16:30	
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	1		2	3		
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
		○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他		できましたら、FAXで要点が前もってわかるといいのですが…				

No	6	公開	<input type="radio"/>
医療機関名	医療法人社団 福永医院		住所 〒050-0085 室蘭市輪西町1-27-11
電話番号	0143-44-2320		FAX番号 0143-43-6615
メールアドレス	fukunagaclinic@hokkaido.med.or.jp		
診療時間	午前	9:00 ~ 12:00	午後 14:00 ~ 17:30
休診日	水曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日		
訪問診療	<input type="checkbox"/>	定期的に行っている	<input type="radio"/> 行っていない
外来かかりつけ患者への臨時往診	<input type="checkbox"/>	対応している	<input type="radio"/> 対応していない
連絡時の担当者	院長		連絡の時間帯 診療時間内であればいつでも可
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席 電話 FAX メール
		2	1 3
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD 特になし その他
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 日常の様子を簡単に
ケアマネジャーへの要望 その他	患者さんが、どの様な介護、どの様なサービスを希望し、ケアマネの方がどの様な展開を考えているのかが分かれば、介護意見書も書きやすくなります。		

No	7	公開	<input type="radio"/>
医療機関名	勤医協室蘭診療所		住所 〒050-0085 室蘭市輪西町2-3-17
電話番号	0143-43-1737		FAX番号 0143-43-1738
メールアドレス			
診療時間	午前	9:00 ~ 11:30 受付 11:30まで	午後 13:30 ~ 16:30 受付 16:30まで ※第2、4火曜日のみ夜間診療 17:00~19:00
休診日	火曜日・木曜日の午後、土曜日、日曜日、祝日		
訪問診療	<input type="radio"/>	定期的に行っている	<input type="checkbox"/> 行っていない
外来かかりつけ患者への臨時往診	<input type="checkbox"/>	対応している	<input type="radio"/> 対応していない
連絡時の担当者	外来看護師		連絡の時間帯 ①木曜日午後 ②診療時間内
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席 電話 FAX メール
	2	3	3 1 4
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD 特になし その他
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ケアマネジャーへの要望 その他	・主治医意見書、新規・区変の際は情報をいただくと助かります。 また、サービス内容についても、新規・変更時は情報ほしいです。		

No	11	公開	○						
医療機関名	(医)かみと耳鼻咽喉科クリニック			住所	〒050-0083 室蘭市東町2-16-4				
電話番号	0143-41-3387			FAX番号	0143-41-3386				
メールアドレス	ckamito@crocus.ocn.ne.jp								
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	14:00	～	17:30	
休診日	木曜日・土曜日の午後、第1・3・5土曜日、日曜日								
訪問診療				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往診				対応している	○	対応していない			
連絡時の担当者	上戸敏彦			連絡の時間帯	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	FAX	メール			
(優先順位)			3		1	2			
ケアマネから聞きたい情報	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他				
(該当に○)	○	○							
ケアマネジャーへの要望 その他	FAX、メール、手紙など、診察の際、役立ちますので、受診予定日を教えてください。その後、返事が必要であれば書きたいと思います。								

No	12	公開	○						
医療機関名	医療法人社団 神島整形外科医院			住所	〒050-0083 室蘭市東町2-22-6				
電話番号	0143-44-0841			FAX番号	0143-44-0840				
メールアドレス	sp5w3gk9@dance.ocn.ne.jp								
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	14:00	～	18:00	
休診日	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	○	行っていない			
外来かかりつけ患者への臨時往診				対応している	○	対応していない			
連絡時の担当者	神島 雅美			連絡の時間帯	随時				
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		3				
ケアマネから聞きたい情報	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他				
(該当に○)	○	○	○						
ケアマネジャーへの要望 その他									

No	13	公開	○			
医療機関名	社会医療法人 母恋 東室蘭サテライトクリニック		住所	〒050-0083 室蘭市東町5-3-5		
電話番号	0143-41-2121		FAX番号	0143-41-2120		
メールアドレス						
透析時間	月・水・金8:30~21:30/火・木・土8:30~19:00					
休診日	日曜日					
訪問診療		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往診		対応している		○	対応していない	
連絡時の担当者	看護課長または看護主任		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが透析同席	電話	FAX	メール
			3	1	2	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○		キーパーソン、ADL	
ケアマネジャーへの要望 その他	生活状況(IADL、保清、調理、清掃)を教えてくださいと患者支援に役立てたいと考えます。					

No	16	公開	○			
医療機関名	室蘭こころのクリニック		住所	〒050-0074 室蘭市中島町1-8-5		
電話番号	0143-41-4000		FAX番号	0143-41-4101		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 11:00	午後	13:30 ~ 17:00		
休診日	土曜日、日曜日、祝日					
訪問診療		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往診		対応している		○	対応していない	
連絡時の担当者	院長		連絡の時間帯	昼休み希望		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	2	×	1	4	3	×
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	20	公開	○			
医療機関名	医療法人社団 むろらん神経内科クリニック		住所 〒050-0074 室蘭市中島町1-28-18			
電話番号	0143-41-5533		FAX番号 0143-41-5530			
メールアドレス	chigohtsuka@vesta.ocn.ne.jp					
診療時間	午前	9:00 ~ 12:00	午後 14:00 ~ 18:00			
休診日	木曜日・土曜日の午後、第1・3・5土曜日、日曜日、祝日					
訪問診療		定期的に行っている	<input type="radio"/> 行っていない			
外来かかりつけ患者への臨時往診		対応している	<input type="radio"/> 対応していない			
連絡時の担当者		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可			
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談 1	往診同席	ケアマネが外来同席 1	電話 1	FAX 1	メール
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	22	公開	○			
医療機関名	医療法人社団 泌尿器科 宮尾クリニック		住所 〒050-0074 室蘭市中島町2-26-12 ソレイユ中島1F			
電話番号	0143-42-3800		FAX番号 0143-42-3801			
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 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					
訪問診療		定期的に行っている	<input type="radio"/> 行っていない			
外来かかりつけ患者への臨時往診		対応している	<input type="radio"/> 対応していない			
連絡時の担当者		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可			
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席 2	電話 1	FAX	メール
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	23	公開	○			
医療機関名	医療法人社団 雄保会 かみしま医院		住所	〒050-0074 室蘭市中島町3-20-12		
電話番号	0143-46-3200		FAX番号	0143-44-1725		
メールアドレス	cdi16480@par.odn.ne.jp					
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	14:00 ～ 17:00
休診日	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	行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往診	○		対応している	対応していない		
連絡時の担当者	院長		連絡の時間帯	診療時間内(状況によりけり)		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
			3	2	1	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	24	公開	○			
医療機関名	室蘭皮フ科クリニック		住所	〒050-0074 室蘭市中島町3-23-1		
電話番号	0143-45-0678		FAX番号	0143-41-2080		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:30	～	12:30	午後	14:00 ～ 18:00
休診日	水曜日、土曜日の午後、日曜日、祝日					
訪問診療			定期的に行っている	○	行っていない	
外来かかりつけ患者への臨時往診			対応している	○	対応していない	
連絡時の担当者	院長		連絡の時間帯	昼休み希望		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	3			1	2	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	25	公開	<input type="radio"/>			
医療機関名	医療法人 てつのまち整形外科クリニック		住所	〒050-0074 室蘭市中島町3-28-16-2F		
電話番号	0143-41-5050		FAX番号	0143-41-5051		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00	～	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、祝日					
訪問診療				定期的に行っている	<input type="radio"/>	行っていない
外来かかりつけ患者への臨時往診				対応している	<input type="radio"/>	対応していない
連絡時の担当者	受付事務		連絡の時間帯	診療時間内		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	2			1		
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	26	公開	<input type="radio"/>			
医療機関名	サテライトクリニック知利別		住所	〒050-0076 室蘭市知利別町1-8-1		
電話番号	0143-47-3500		FAX番号	0143-47-3502		
メールアドレス						
診療時間 (一般外来)	午前	9:30	～	12:00	午後	14:00 ～ 16:30
診療時間 (透析)	月水金	8:30	～	19:00	火木土	8:30 ～ 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、木、土曜日の午後、日曜日					
訪問診療				定期的に行っている	<input type="radio"/>	行っていない
外来かかりつけ患者への臨時往診						
連絡時の担当者	梁川(事務係長)		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	3		2	1		
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
ケアマネジャーへの要望 その他	透析患者さんの生活状況(ADL、内服状況、食事等)の情報を共有し、支援につなげたいと考えております。当院にて作成した「連携ノート」をご活用ください。					

No	28	公開	○					
医療機関名	医療法人 まつもと脳神経外科クリニック		住所	〒050-0073 室蘭市宮の森町1-1-37				
電話番号	0143-46-9001		FAX番号	0143-46-9002				
メールアドレス	info@matsumoto-ns.com							
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	13:30	～	17:00
休診日	木曜日・土曜日の午後、第2・4・5土曜日、日祝日							
訪問診療			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往診			対応している	○	対応していない			
連絡時の担当者			連絡の時間帯	平日17時頃				
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				
ケアマネから聞きたい情報	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他			
(該当に○)	○	○						
ケアマネジャーへの要望 その他								

No	31	公開	○					
医療機関名	(医)あだち内科クリニック		住所	〒050-0061 室蘭市八丁平2-7-25				
電話番号	0143-41-6000		FAX番号					
メールアドレス								
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	14:00	～	17:30
休診日	水曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日							
訪問診療			定期的に行っている	○	行っていない			
外来かかりつけ患者への臨時往診			対応している	○	対応していない			
連絡時の担当者			連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可				
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	FAX	メール		
(優先順位)	2			1				
ケアマネから聞きたい情報	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他			
(該当に○)	○	○						
ケアマネジャーへの要望 その他								

No	32	公開	○			
医療機関名	柳川内科医院			住所	〒050-0072 室蘭市高砂町5-7-12	
電話番号	0143-44-1155			FAX番号	0143-46-2350	
メールアドレス	uy58hmr24i@blue.ocn.ne.jp					
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	13:30 ～ 17:00
休診日	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	○	行っていない
外来かかりつけ患者への臨時往診				対応している	○	対応していない
連絡時の担当者	柳川 譲			連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可	
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	2	×	2	1	3	4
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他	何かありましたら、お気軽にご連絡ください。					

No	33	公開	○			
医療機関名	本輪西ファミリークリニック			住所	〒050-0063 室蘭市港北町1-6-3	
電話番号	0143-55-1212			FAX番号	0143-55-3000	
メールアドレス	info@hcfm.jp					
診療時間	午前	8:45	～	12:15	午後	14:30 ～ 17:30
休診日	水曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日					
訪問診療	○			定期的に行っている		行っていない
外来かかりつけ患者への臨時往診	○			対応している(地域包括診療費を算定している患者が対象)		
連絡時の担当者	MSW 三浦 守			連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可	
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール
	4	1	3	2	5	5
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他	訪問診療が利用可能かどうか判断が難しい場合はMSWまで連絡ください。相談に乗ります。また、対象者の方と利用料金等の利用者負担を検討した上で申込み下さい。申込時は「診療情報提供書」と当院の「訪問診療申込書」の用意もお願いします。					

No	35	公開	<input type="radio"/>				
医療機関名	医療法人社団 いくた内科クリニック			住所	〒050-0063 室蘭市港北町3-27-2		
電話番号	0143-55-1900			FAX番号	0143-58-3055		
メールアドレス	ikuhinahimekayu@rondo.ocn.ne.jp						
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	14:00	～ 17:30
休診日	木曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日、第1・3・5土曜日						
訪問診療	<input type="radio"/>		定期的に行っている		<input type="checkbox"/> 行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往診	<input type="checkbox"/>		対応している		<input type="radio"/> 対応していない		
連絡時の担当者	生田			連絡の時間帯	15:30頃		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	ケアマネが往診同席	ケアマネが外来同席	電話	FAX	メール	
	3	4		2	1		
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		家族との関係		
ケアマネジャーへの要望 その他	緊急時以外は連絡方法、時間を守ってほしい。						

No	1	公開	○			
医療機関名	いしまる神経内科		住所	〒059-0032 登別市新生町1-26-20		
電話番号	0143-82-7070		FAX番号	0143-82-7077		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 12:30	午後	14:00 ~ 18:00		
休診日	月曜日・金曜日の14:30以降、水曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日					
訪問診療		定期的に行っている		○ 行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往診		対応している		○ 対応していない		
連絡時の担当者	看護師長 須貝由紀子		連絡の時間帯	火・木曜日の16:00以降		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
	1		2	3	4	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○			住環境、介護者実情	
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	3	公開	○			
医療機関名	内科消化器科サンクリニック		住所	〒059-0032 登別市新生町3-11-11		
電話番号	0143-87-3131		FAX番号	0143-87-3133		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 12:00	午後	13:00 ~ 17:00 (水・金)18:00		
休診日	土曜日午後、日曜日、祝日、お盆、正月					
訪問診療		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往診		対応している		○ 対応していない		
連絡時の担当者			連絡の時間帯	15:00以降		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
			3	2	1	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	4	公開	<input type="radio"/>					
医療機関名	くにもと内科循環器科		住所	〒059-0028 登別市富岸町2-2-20				
電話番号	0143-86-0092		FAX番号	0143-87-0920				
メールアドレス	noboribetu@dr-kunimoto.com							
診療時間	午前	8:30 (月)9:30	～	11:30	午後	14:00	～	17:00 (月)18:00
休診日	第2・第4土曜日、日曜日、祝日、お盆、正月							
訪問診療		定期的に行っている	<input type="radio"/>	行っていない				
外来かかりつけ患者への臨時往診		対応している	<input type="radio"/>	対応していない				
連絡時の担当者	医師 國本清治		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可				
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール		
	3	6	1	2	4	5		
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
ケアマネジャーへの要望 その他								

No	5	公開	<input type="radio"/>					
医療機関名	とんけし耳鼻咽喉科クリニック		住所	〒059-0028 登別市富岸町2-2-3				
電話番号	0143-87-3387		FAX番号	0143-87-3387				
メールアドレス	-							
診療時間	午前	9:00	～	12:00	午後	14:00	～	17:30
休診日	水曜日・土曜日の午後(ただし、土曜日は13:00まで診療)、日曜日、祝日							
訪問診療		定期的に行っている	<input type="radio"/>	行っていない				
外来かかりつけ患者への臨時往診		対応している	<input type="radio"/>	対応していない				
連絡時の担当者			連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可				
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール		
			<input type="radio"/>					
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他			
				<input type="radio"/>				
ケアマネジャーへの要望 その他	当面の間、月曜日、火曜日、木曜日、金曜日の受付時間を17:30までとしています。							

No	6	公開	<input type="radio"/>			
医療機関名	あらい内科・心療内科医院	住所	〒059-0026 登別市若山町4-42-5			
電話番号	0143-86-0338	FAX番号	0143-86-0343			
メールアドレス						
診療時間	午前 9:30 ~ 12:30	午後	14:00 ~ 17:30			
休診日	月曜日、火曜日、日曜日、祝日					
訪問診療	<input type="radio"/>	定期的に行っている	<input type="checkbox"/> 行っていない			
外来かかりつけ患者への臨時往診	<input type="checkbox"/>	対応している	<input type="radio"/> 対応していない			
連絡時の担当者	医師 新井 良	連絡の時間帯	水曜日～土曜日、14:00～17:30			
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談 2	往診同席 4	外来同席 3	電話 1	FAX	メール
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度 <input type="radio"/>	サービス <input type="radio"/>	BPSD <input type="radio"/>	特になし	その他	
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	7	公開	<input type="radio"/>			
医療機関名	医療法人友秀会 伊丹腎クリニック	住所	〒059-0026 登別市若山町4-43-2			
電話番号	0143-84-4321	FAX番号	0143-84-4334			
メールアドレス	itami@itami-kc.com					
診療時間	外来 9:00 ~ (月・水)18:00 (火)17:00 完全予約制で月曜日・火曜日・水曜日診 療、木曜日・金曜日は要相談	透析	8:00 ~ (月・水・金)22:00 (火・木・土)17:00			
休診日	日曜日					
訪問診療	<input type="checkbox"/>	定期的に行っている	<input type="radio"/> 行っていない			
外来かかりつけ患者への臨時往診	<input type="checkbox"/>	対応している	<input type="radio"/> 対応していない			
連絡時の担当者	看護師 福山 玖瑠実	連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可			
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談 2	往診同席	1	電話 3	FAX	メール
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度 <input type="radio"/>	サービス <input type="radio"/>	BPSD <input type="radio"/>	特になし	その他	
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	8	公開	○			
医療機関名	医療法人 至輝会 いわた内科クリニック		住所	〒059-0023 登別市桜木町3-2-15		
電話番号	0143-85-5522		FAX番号	0143-85-5521		
メールアドレス		iwata-cv-clinic@canvas.ocn.ne.jp				
診療時間	基本	午前	9:00 ~ 12:00	午後	14:00 ~ 17:00	
	木曜	午前	10:00 ~ 13:00	午後	15:00 ~ 18:00	
休診日	水曜日・土曜日の午後(ただし第2・第4土曜日は全日休診)、日曜日、祝日					
訪問診療			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往診			対応している	○	対応していない	
連絡時の担当者	看護師 岩井 貴尚		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
	2		1	4	3	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
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	9	公開	○			
医療機関名	堀尾医院		住所	〒059-0014 登別市富士町6-21-1		
電話番号	0143-85-2878		FAX番号	0143-85-3050		
メールアドレス						
診療時間	午前	9:00 ~ 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	○	行っていない	
外来かかりつけ患者への臨時往診			対応している	○	対応していない	
連絡時の担当者	看護師長 丸山 綾		連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可		
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール
				2	1	
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他	
	○	○	○			
ケアマネジャーへの要望 その他						

No	10	公開	<input type="radio"/>					
医療機関名	よこやま耳鼻咽喉科・ 眼科クリニック			住所	〒059-0014 登別市富士町2-11-11			
電話番号	0143-81-3336			FAX番号				
メールアドレス								
診療時間 (耳鼻咽喉科)	午前	9:00	~	12:30 (12:00受付終了)	午後	13:30	~	17:30 (17:00受付終了) ※木・土曜日は行っていません
休診日 (耳鼻咽喉科)	日曜日および祝祭日							
診療時間 (眼科)	午前	9:00	~	11:00 (10:30受付終了)	午後	/		
休診日 (眼科)	火・木・土・日曜日および祝祭日							
訪問診療				定期的に行っている	<input type="radio"/>	行っていない		
外来かかりつけ患者への臨時往診				対応している	<input type="radio"/>	対応していない		
連絡時の担当者				連絡の時間帯	診療時間内であればいつでも可			
医師との相談方法 (優先順位)	直接面談	往診同席	外来同席	電話	FAX	メール		
			2		1			
ケアマネから聞きたい情報 (該当に○)	介護度	サービス	BPSD	特になし	その他			
				<input type="radio"/>				
ケアマネジャーへの要望 その他								

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

T E L：①0143-25-2861

②0143-57-1075