

会員各位

## 協会ホームページ・会員医療機関情報

### 新規登録、更新のお願い

静岡県保険医協会

理事長 聞間 元

地域医療部部長 水谷 彰仁

日頃、協会の諸活動にご理解・ご協力いただき感謝申し上げます。

現在、協会ホームページでご紹介させていただいております、医療機関情報マップは前回更新から3年余りが経過しております。2012年4月の診療報酬改定で、医科では入院から在宅、介護の流れが一層強く示されました。また、歯科においては周術期の口腔機能管理、訪問診療の評価が行われ、医科歯科連携が更に求められることとなりました。また、患者ニーズへの対応として施設基準等届出を変更されている医療機関もあるかと思われまます。

現在「会員医療機関情報」に掲載いただいている医院におかれましては、掲載内容をご確認のうえ、変更事項・追加事項がございましたら、別紙用紙に必要事項(記入例をご参照下さい)をご記入の上、**FAX054-281-7473**までご返送下さるようお願い申し上げます。あわせて新規登録を希望される先生も同じ用紙に必要事項をご記入の上、FAXでご返送ください。

ご返信いただいた医療機関より順次更新登録をさせていただきます。尚、更新完了の個別のご連絡はいたしませんので、予めご了承ください。

この件に関するお問い合わせは

静岡県保険医協会 村松

〒422-8067 静岡市駿河区南町 18-1

サウスポット静岡 8階

TEL054-281-6845 FAX054-281-7473

<http://www.shizuoka-hk.org/>

**医科** 保険医協会 会員検索マップ情報 新規登録、追加・訂正について

下記の内容を・新規登録、・追加・訂正の上協会ホームページでの掲載を承諾する

【院長名】

【医院名】

【診療所住所】

【TEL】

【FAX】

(スタンプ可)

【ホームページ】 ( ・あり ・なし )

【HP アドレス】 http://

【リンクを】 ( ・承諾する ・承諾しない )

【標榜科目】

【駐車場】 ( ・あり 台 ・なし )

【往診】 ( ・可 ・不可 ・条件による )

【訪問診療】 ( ・可 ・不可 ・条件による )

【入院】 ( ・可 ・不可 )

【診療日・診療時間】

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

【休診日】

曜日

【医院の紹介】

その他施設基準届出、患者さん向けメッセージなど

FAX(054-281-7473)でご返送ください。

**歯科**

## 保険医協会 会員検索マップ情報新規登録、追加・訂正について

下記の内容を・新規登録、追加・訂正の上協会ホームページでの掲載を承諾する

【院長名】

【医院名】

【診療所住所】

【TEL】

【FAX】

(スタンプ可)

【ホームページ】 ( ・あり ・なし )

【HP アドレス】 http://

【リンクを】 ( ・承諾する ・承諾しない )

【標榜科目】 ( ・一般歯科 ・矯正歯科 ・小児歯科 ・歯科口腔外科 )

【駐車場】 ( ・あり 台 ・なし )

【訪問診療】 ( ・可 ・不可 ・条件による )

※【地域医療連携体制】 ・あり (連携医療機関： )  
・なし※【歯科診療特別対応連携】 ・あり (連携医療機関： )  
・なし

※【周術期口腔機能管理体制】 ・あり ・なし

※の項目で「あり」とした場合は「医院の紹介」欄トップに表示されます。

【診療日・診療時間】

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

曜日 (午前 時 分 ~ 時 分、午後 時 分 ~ 時 分)

【休診日】

曜日

【医院の紹介】

その他施設基準届出、患者さん向けメッセージなど

FAX (054-281-7473) でご返送ください。

## 保険医協会 会員検索マップ情報(記入例・**医科**)

下記の内容で協会ホームページでの掲載を承諾する

**院長名** ○× △□ **医院名** ○○医院

**診療所住所** 静岡市駿河区南町 18-1 サウスポット静岡 8F

**TEL** 054-281-6845 **FAX** 054-281-7473

**ホームページ** (あり) ・ なし ・ リンクを (承諾する) ・ 承諾しない

**HP アドレス** http:// ( )

**標榜科目** 内科・小児科

**駐車場** (あり) 3台

**往診・訪問診療** (可) **入院** (不可)

**診療日・診療時間** 月・火・水・金曜日 (9時～19時30分まで)  
木曜日 (9時～12時30分まで)  
土曜日 (9時～15時まで)

**休診日** 日曜日・祝日

### 医院の紹介

糖尿病専門医、肝臓専門医などの認定・産業医・労災指定医療機関  
自立支援医療(更生・育成)指定医療機関  
生活保護指定医療機関・被爆者一般疾病医療機関  
介護保健施設併設・介護保険対応(通所リハ・訪問リハ)・訪問看護対応  
CT・MRI 完備 在宅療養支援診療所 特定健診・特定保健指導実施  
その他、患者さん向けメッセージなど

## 保険医協会 会員検索マップ情報(記入例・**歯科**)

下記の内容で協会ホームページでの掲載を承諾する

**院長名** ○× △□ **医院名** ○○歯科医院

**診療所住所** 静岡市駿河区南町 18-1 サウスポット静岡 8F

**TEL** 054-281-6845 **FAX** 054-281-7473

**ホームページ** (あり) ・ なし ・ リンクを (承諾する) ・ 承諾しない

**HP アドレス** http://

**標榜科目** (一般歯科) (矯正歯科) ・ 小児歯科 ・ 歯科口腔外科

**駐車場** (あり) 3台

**訪問診療** (可)

※**地域医療連携体制** (あり) (連携医療機関： ○○クリニック、△△内科医院)

※**歯科診療特別対応連携** (なし)

※**周術期口腔機能管理体制** (あり)

※の項目で「あり」とした場合は「**医院の紹介**」欄トップに表示されます。

**診療日／診療時間** 月・火・木・金曜日 (9時～19時30分まで)  
土曜日 (9時～17時まで)

**休診日** 水・日曜日

### **医院の紹介**

- ・ 歯科治療総合医療管理料届出医療機関
- ・ 睡眠時無呼吸症候群の治療用口腔内治療装置作成対応
- ・ 居宅療養管理指導費算定(介護保険対応)
- ・ 地域医療連携体制加算届出・被爆者一般疾病医療機関
- ・ 生活保護指定歯科医療機関・労災指定・障害者歯科治療対応
- ・ 歯科衛生士による訪問指導・う蝕無痛的窩洞形成加算・在宅療養支援歯科診療所
- ・ 外来診療体制加算届出医療機関

その他、患者さん向けメッセージなど