

いいせん医療資源ガイドブック第2版 調査票(更新用)

送信先:川内市医師会在宅医療支援センター

締切: 令和7年5月23日(金)

FAX:0996-22-8114(送信票不要)

【医療機関】

川内市医師会では、医療・介護・福祉専門職が日頃の業務で使用することを目的に「いいせん医療資源ガイドブック第2版」を作成いたします。つきましては、令和7年6月1日時点の情報を記入の上ご提出ください。

なお、印刷スケジュール上、調査は今回のみとさせていただきます。締切日以降に受け付けた修正等につきましては第2版に掲載することができませんので、第3版に掲載しますことをあらかじめご了承ください。

記入者情報

事業所名			
記入者名		電話番号	

下記1「受付時間」の項目を第2版に追加しますのでご記入ください。

また、下記2につきましては同封の医療資源ガイドブック(案)を確認され、変更の有無と内容をご記入ください。

1.診療日・時間

共通分							受付時間			診療時間					
月	火	水	木	金	土	日	午前		午後		午前		午後		
							:	~	:	:	~	:	:	~	:
							:	~	:	:	~	:	:	~	:

共通分以外

診療科							受付時間			診療時間					
月	火	水	木	金	土	日	午前		午後		午前		午後		
							:	~	:	:	~	:	:	~	:
							:	~	:	:	~	:	:	~	:

診療科							受付時間			診療時間					
月	火	水	木	金	土	日	午前		午後		午前		午後		
							:	~	:	:	~	:	:	~	:
							:	~	:	:	~	:	:	~	:

☐ 「公式HPで要確認」の文言を掲載する場合は○を記入してください。

2.医療資源ガイドブック(案)の確認

変更の有無	有	・	無
-------	---	---	---



項目名		変更内容
1		
2		
3		