

医療療養病棟 患者様 受入れ可否表

経管栄養	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	MRSA陽性	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
膀胱カテ	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	重度意識障害	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
人工肛門	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	人工呼吸器	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input checked="" type="checkbox"/> 不可
膀胱瘻	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	夜間せん妄	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
気管切開	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	神経難病	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
脊髄損傷	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	暴力行為	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
酸素療法	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	徘徊	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
IVH	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	独語	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
食道瘻	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	透析	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input checked="" type="checkbox"/> 不可
胃瘻	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	褥瘡	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可
腸瘻	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可	麻薬使用	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 応相談	<input type="checkbox"/> 不可

なお、細かい点、不明な点はお手数ですが下記まで御連絡下さい。

小松会病院
 医療相談室 飯野・南出・斎藤・出塚
 電話番号 042-744-6731
 直通FAX 042-744-6755