

病院理念 『地域とつながり安心・信頼の医療を提供します』

人事異動 (医師)

◆新規採用 1名
よろしくお願ひします。



(10月1日付採用)
消化器外科部長
河合 清貴

◆退職 (9月30日付) 2名
大変お世話になりました。

消化器外科部長 宇野 雅紀

小児科医師 永田 正幸

※小児科医師の減員分は、代務医師の採用
で診療を補完させていただきます

津島市民病院まつりを開催します

平成30年11月3日(土)に『津島市民病院まつり』を開催します。
普段は病院に縁のない地域の皆様にも病院を知っていただくことを目的に、毎年開催しており、今回で6回目となります。
医療機器の操作体験、手術室・ヘリポートの見学など日頃体験できないアトラクションや、スタッフ手作りの様々なブースを設けて皆様をお待ちしております。

開催日時 平成30年11月3日(土) 午前10時から午後3時まで

開催場所 津島市民病院

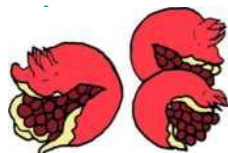
その他 同日に津島市総合保健福祉センターにて「健康まつり」を開催しております。



地域医療センターより

日頃は当院へ患者さんをご紹介いただきありがとうございます。
このたび、診察予約日のFAXによる報告様式を変更させていただきました。
今後も、診察予約の早期回答に向けて業務の見直しを行ってまいりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

なお、検査予約の予約日のご報告につきましては様式の変更はありません。



専門外来のご案内

1	脊髄・脊椎外科外来
日時	高安医師：第1・3木曜日 14:00 から 15:30（祝日を除く） 上甲医師：毎週金曜日 14:00 から 15:00（祝日を除く）
所要時間	診療内容による
対象疾患	* 脊髄疾患（腫瘍、血管障害、脊髄空洞症、その他） * 脊椎疾患（頸椎以下すべての領域）、胸郭出口症候群
利用方法	予約制になりますので、「診療情報提供書(兼)診療申込書」の「主訴又は診断名」の箇所に‘脊髄・脊椎外科外来’と記載のうえ FAX 送信 (FAX : 0567-28-6653) してください。
備考	* ご紹介いただくすべての患者さんに診療情報提供書とともに地域医療センターを通して診察予約が必要です。 * 患者さんより直接当院に電話での受診希望があった場合も、かかりつけ医からの予約手続きのお願いをさせていただきます。 * かかりつけ医がない場合でも、まずお近くの開業医へ受診いただき、必要に応じての予約手続きになるとご案内をさせていただきます。

2	嚥下評価
日時	月、水、木曜日の 14:30 と 15:00 の 2 枠（祝日を除く）
所要時間	1 時間程度
利用方法	予約制になりますので、「診療情報提供書(兼)診療申込書」の「主訴又は診断名」の箇所に‘嚥下評価’と記載のうえ FAX 送信 (FAX : 0567-28-6653) してください。
備考	内視鏡を使用しての評価となります。家族の同伴をお願いします。 認定看護師による摂食嚥下外来（無料）もありますのでお問い合わせください。

3	動脈硬化スクリーニング
日時	ご相談ください。
所要時間	1 時間程度
利用方法	予約制になりますので、「動脈硬化スクリーニング申込依頼書」に必要事項を記載のうえ FAX 送信 (FAX : 0567-28-6653) してください。 結果説明を希望の場合は、 検査結果説明希望に☑ してください。
備考	「動脈硬化スクリーニング申込依頼書」が必要な場合は、ご連絡ください。 (ホームページよりダウンロードもできます)

4	栄養指導
日時	火、水、木、金曜日の午前中（祝日は除く）
所要時間	1 時間程度
対象患者	外来栄養指導料に規定された以下の特別食が必要な患者さん 特別食・・・糖尿食、心臓食、高血圧食、腎臓食、脂質異常症食、痛風食、 高度肥満食（BMI30 以上に限る）、潰瘍食（胃・十二指腸） 肝臓食、膵臓食、炎症性腸疾患食（クローン病、潰瘍性大腸炎）
利用方法	予約制になりますので、『栄養指導申込依頼書』に必要事項を記載のうえ FAX 送信（FAX：0567-28-6653）してください。患者さんに予約日時をご 連絡していただき、「食事記録用紙」をお渡しください。

5	フットケア
検査日時	毎週金曜日の 9：00 と 10：00 の 2 枠（祝日は除く）
所要時間	1 時間程度
利用方法	予約制になりますので、「フットケア申込依頼書」に必要事項を記載のうえ FAX 送信（FAX：0567-28-6653）してください。
備考	月に 1 回のフットケア受診になります。 「フットケア申込依頼書」が必要な場合は、ご連絡ください。 （ホームページよりダウンロードもできます）

6	褥瘡外来
診察日時	毎週火曜日の 14：00 と 14：30
所要時間	30 分程度
利用方法	* 予約制になりますので、「診療情報提供書(兼)診療申込書」の「主訴又は 診断」の箇所に“褥瘡外来”と記載のうえ FAX 送信 （FAX：0567-28-6653）してください。 * 看護師、ケアマネジャーの方は、「褥瘡外来問診票」に記載のうえ地域医 療センターまで FAX 送信（FAX：0567-28-6653）してください。
備考	* 緊急の場合はお電話にてご相談ください。 「褥瘡外来問診票」は、ホームページよりダウンロードもできます。

* 上記のほか、認定看護師による「ストーマ外来」も行っております。（外科外来にて予約制）

《添付資料》 「外来診療医師一覧表 H30. 10. 1」
「糖尿病教室のご案内」
「糖尿病デー2018」

津島市民病院 地域医療センター
TEL 0567-28-5151 内線 2112・2113（予約）
FAX 0567-28-6653（地域医療センター専用）
<http://www.tsushimacity-hp.jp>