

様式14の2

(主治医 → 連携保険医療機関)

連携保険医療機関名

春日部市立病院
歯科口腔外科 御中

歯科医師名

武田 秋生 先生 殿

地域医療連携体制加算届出保険医療機関の所在地及び名称

埼玉県久喜市久喜町 1 - 1 - 1
埼 葛 歯 科 医 院

歯科医師名 埼葛 一郎



患者氏名 久喜 太郎

患者住所 久喜市本町 1 - 2 - 45

性別 (男) ・ 女

電話番号 0480-23-4363

生年月日 昭和1年1月1日

傷病名

㊦ 後出血

既往歴 及び 家族歴

特になし

病状、診療内容及び治療経過等

脳梗塞により、上半身麻痺のため寝たきり状態、訪問診療を行いました。

4月1日 PM 2:00 ~ 2:40 (居宅)

㊦ P₃のため動揺が激しく、しかも咬合痛(++)、2%キシロカイン 1.0cc C T
浸麻にてExt しました。

直近の検査結果

抜歯直前の全身状態は良好

その他の特記事項

夜間、出血、腫脹、疼痛等があった場合、貴院に連絡するように指示してあります。

ご処置 よろしくお願ひ申し上げます。

- 備考 1. 地域医療連携体制加算を届け出た保険医療機関は、連携医療機関に対し情報提供を行うこと。ただし、容態の変化等があった場合には速やかに情報提供を行うこと。
2. 連携保険医療機関においては、患者の情報を緊急時に十分活用できる体制にて保管すること。

平成 16 年 4 月

(地域医療連携体制加算用 主治医→患者)

あなたが安心して歯科診療を受けられるよう、あなたの主治医は以下の連携医療機関にあなたの診療上必要な情報を提供しており、夜間・休日に急に容態の変化等があった場合には、主治医の他、連携歯科医師が診療できる体制が整備されています。

①	連携医療機関の名称 (病院歯科初診料届出施設)	春日部市立病院
	” の所在地	春日部市中央 7 - 2 - 1
	” の担当医氏名	武田 秋生
	” の調整担当者	武田 秋生
	緊急連絡先	TEL 0 4 8 - 7 3 5 - 1 2 6 1

②	連携医療機関の名称	埼玉東歯科医院
	” の所在地	久喜市久喜町 2 - 2 - 2
	” の担当医氏名	東 太郎
	” の調整担当者	東 次郎
	緊急連絡先	TEL 0 4 8 0 - 2 2 - 2 2 2 2

③	連携医療機関の名称	埼玉西歯科医院
	” の所在地	久喜市久喜町 3 - 3 - 3
	” の担当医氏名	西 太郎
	” の調整担当者	西 次郎
	緊急連絡先	TEL 0 4 8 0 - 3 3 - 3 3 3 3