

平成29年2月10日

関係機関 各位

岩手県立久慈病院

院長 吉田 徹

地域医療福祉連携室長

三浦 一之

### 久慈病院広報「北リ亞スの風」等の送付について

時下、貴下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび、久慈病院広報「北リ亞スの風」を作成いたしましたので、下記のとおり送付いたします。

送付した情報や患者紹介に関する不明な点、当院の診療内容に関する問い合わせ等がございましたら、お気軽に「地域医療福祉連携室」までご連絡ください。

記

- 1 くじ病院広報「北リ亞スの風」(2017年冬号)
- 2 診療科別医師一覧表及び外来診療担当医一覧表(平成29年2月1日現在)
- 3 FAXによる患者紹介・受診予約の流れ及び受診予約票

以上

岩手県立久慈病院 地域医療福祉連携室

直 通：0194-53-2171 FAX：0194-61-1220

電 話：0194-53-6131 (病院代表)

# 岩手県立久慈病院 外来診療担当医一覧表

(平成29年2月1日現在)

ブロック	診療科	診察室	診察日					備考
			月	火	水	木	金	
AU1	総合診療科	①	溝部 宏毅	細谷地 昭	溝部 宏毅	細谷地 昭	溝部 宏毅	
		午後	【漢方外来】			【漢方外来】		※ 月・木曜14:00~16:00(溝部 宏毅)
	呼吸器科 【完全予約制】	【呼吸器外科】				(佐藤 日出夫)		※ 毎月第4木曜のみ
		②	(千葉 亮祐)				(齋藤 平佐)	※ 岩手医大より
		【当番診療科】	【消化器科】	【神経内科】	【総合診療科】	【消化器科】	【循環器科】	※ 山形診療所より ※ 新患者(肺炎等)…当番診療科で対応
	循環器科	①	(大崎 拓也)	(小島 剛史)	新山 正展	(佐久間 雅文)	新山 正展	※ 月・火・木曜は八戸日赤より、月・水・木・金曜は岩手医大より
		②	朴澤 麻衣子	高橋 完	(後藤 崑)	高橋 完	高橋 完	
		③	新山 正展	朴澤 麻衣子	朴澤 麻衣子	新山 正展	(山屋 昌平)不定期	
		午後			【ベースメーカー外来】			※ 水曜・午後はベースメーカー外来
	神経内科	①	加藤 正義	柴田 俊秀	柴田 俊秀	(大浦 一雅)	(岩岡 和博)	※ 木・金曜は岩手医大より
	脳神経外科	①	小林 哲人	小林 哲人	小林 哲人	小林 哲人		※ 金曜は休診
		②	三浦 一之	三浦 一之	三浦 一之			
AU2	消化器科	①	安部 圭之輔	安部 圭之輔	予約	安部 圭之輔	安部 圭之輔	※ 水曜は完全予約制
		②	織笠 俊輔	織笠 俊輔		織笠 俊輔	織笠 俊輔	
		③	鈴木 年竜	鈴木 年竜		鈴木 年竜	鈴木 年竜	
		④						
	放射線科 【完全予約制】	午後				【糖尿病外来】	※ 金曜・13:30より(祇屋 美緒)	
		①	熊谷 由基	熊谷 由基	熊谷 由基	熊谷 由基	熊谷 由基	※ 完全予約制
	整形外科 【受付:10:00まで】				(第2・4木 予約のみ)			※ 第2・4木曜は予約のみ
		①	松尾 有三	松尾 有三	松尾 有三	松尾 有三	松尾 有三	※ 第2・4水曜は①診のみ
		②	(丸山 盛貴)	菊地 修平	菊地 修平	(菅原 敦9:30~)	菊地 修平	※ 月・木曜は岩手医大より
		③	菊地 修平			菊地 修平		
AU3	麻酔科	①						※ 休止中
		①			(筑紫 泰彦)			※ 第2木曜は八戸日赤より(完全予約制) ※ 紹介の際は八戸日赤・地域医療連携課まで電話連絡
	看護外来 【完全予約制】	①		十文字 9:00~11:30	十文字 9:00~11:30	玉澤 9:00~11:30		※ 【創傷・ストーマ・しつkin外来】は火曜(午前のみ)・水曜
		午後		十文字 14:00~16:00	玉澤 14:00~16:00			※ 【びんくりほん(乳がん)外来】は第1木曜
	外科	①	吉田 徹	遠野 千尋	吉田 徹 (阿部 正)	皆川 幸洋	皆川 幸洋	※ 水曜は応援医師
		②	藤井 仁志	高橋 正統	大崎 洋	高橋 正統	藤井 仁志	
		③	大崎 洋	皆川 幸洋	遠野 千尋	藤井 仁志	高橋 正統	※ 完全予約制(エコー検査後に③診で診察)
		午後				【下肢静脈瘤外来】	※ 金曜14:00~16:00は山形診療所より(吉田 弘之)	
	形成外科	①	白石 直人	白石 直人	白石 直人	(木村 裕明)	白石 直人	※ 木曜は岩手医大より
								※ 第2・4月曜(長尾 宗朝)、第2・4水曜(三橋 伸行)
	泌尿器科	①	小松 淳	小松 淳	小松 淳	小松 淳	(予約のみ)	※ 水曜(午後)・金曜(午前)は完全予約制
		午後	検査/手術	検査/手術	(予約のみ)	検査/手術	検査/手術	※ 月・火・木・金曜の午後は完全予約制(検査/手術)
AU4	小児科	①	遠藤 正宏	遠藤 正宏	遠藤 正宏	遠藤 正宏	遠藤 正宏	※ 月曜(小西 雄)、偶数月・第2月曜(和田 泰格)
		②						※ 最終水曜・午後(関上 勇)、第3木曜(佐々木 美香)
		③						※ 第1・3・5金曜(石川 健)、第2金曜(遠藤 幹也)、第3金曜(高橋 信)
	皮膚科	午後 【予約制】	乳児健診 14:00~	予防注射 14:00~15:00	喘息外来	慢性疾患外来	各週専門外来	※ 【乳児健診】は毎週月曜・午後14:00~ ※ 【予防注射】は毎週火曜・午後14:00~15:00
		①	岸 隆行	岸 隆行	岸 隆行	岸 隆行	岸 隆行	※ 午前は月3~4回(不定期)岩手医大より応援診療あり
	【午後:完全予約制】	午後	検査/手術	検査/手術	検査/手術	岸 隆行	検査/手術	※ 午後は完全予約制(火・木曜)(検査/手術)
		①	前田 康博	前田 康博	前田 康博	前田 康博	前田 康博	※ 完全予約制(予約15:30まで)
	歯科	②	坂岡 文利	坂岡 文利	坂岡 文利	坂岡 文利	坂岡 文利	※ 新患は紹介の方のみ
		午後			休診			※ 水曜・午後は休診(手術日)
AU5	眼科	①	及川 誠	及川 誠	及川 誠	及川 誠	応援医師のみ	※ 新患は月・火・水・木曜
		午後	手術説明会	午後処置	手術	手術	視野検査	※ 水・木曜の午後は手術日 ※ 金曜は完全予約制・午前のみ(岩手医大応援医師の①診のみ)
	精神科 【新患:完全予約制】	①			(三條 克巳)	(武内 克也)		※ 木曜は岩手医大より
		②			(水谷 歩未)	(三條 克巳)		※ 金曜は岩手医大、北リアス病院より
		【新患】						※ 新患は完全予約制(紹介状必須)
	産婦人科	①	応援医師 (二戸応援)	応援医師 (二戸応援)	応援医師 (二戸応援)	応援医師 (二戸応援)	応援医師 (二戸応援)	※ 県立二戸病院より(高取 恵里子 / 石河 育恵(不定期交替)) ※ 県立二戸病院より(佐藤 昌之 / 秋元 義弘(不定期交替))
		午後	妊婦検診 14:20~15:00	担当助産師 14:30~16:00	妊婦検診 14:20~15:00	担当助産師 14:30~16:00	妊婦検診 14:20~15:00	※ 【妊婦検診】は月・水・金曜の午後14:20~15:00 ※ 【産褥外来】は火・木曜の午後14:30~16:00(担当助産師)
	耳鼻咽喉科	①	(嶋本 記里人)			(桑島 秀)		※ 月曜(午前)・木曜は岩手医大より

※ 新たな変更箇所

※ 【完全予約制】

※ 応援医師

## 診療科別医師一覧表

(平成29年2月1日現在)

正規医師	臨時医師	医務嘱託(定期)	医務嘱託(随時)
総合診療科			
科長 地域医療科長	溝部 宏毅 細谷地 昭		
消化器科			
消化器科長 臨床検査科長 医長 医師	鈴木 年竜 織笠 俊輔 小玉 祐 佐々木 裕	安部 圭之輔 松田 望 鈴木 悠地 梶屋 美緒	
循環器科			
科長	新山 正展 高橋 完	朴澤 麻衣子 大崎 拓也 小島 剛史 後藤 巍 石川 有 佐久間 雅文	白戸 隆洋
呼吸器科			
		千葉 亮祐 吉田 順子 齋藤 平佐	佐藤 日出夫
神経内科			
科長 リハビリテーション科医長	柴田 俊秀 加藤 正義	大浦 一雅 岩岡 和博	
小児科			
科長	遠藤 正宏	小西 雄 和田 泰格 佐々木 美香 関上 勇 石川 健 遠藤 幹也 高橋 信	外館 玄一朗 塙畑 健
外科			
院長兼救命救急センター長事務取扱 副院长兼感染管理室長兼中央手術科長兼医療研修科長 第1外科長 医長 医師	吉田 徹 遠野 千尋 高橋 正統 藤井 仁志 大崎 洪	阿部 正 吉田 弘之	水野 大
救急			
救命救急科長兼災害医療科長兼救命救急センター長	皆川 幸洋		
整形外科			
科長 医長	菊地 修平 松尾 有三	丸山 盛貴 菅原 敦	
脳外科			
副院長兼地域医療福祉連携室長 科長 医長	三浦 一之 小林 哲人 鈴木 太郎		
形成外科			
副院長兼医療安全管理室長兼形成外科長	白石 直人	木村 裕明 長尾 宗朝 三橋 伸行	
皮膚科			
科長	岸 隆行		赤坂 俊英 遠藤 幸紀 渡部 大輔 石川 雄一
泌尿器科			
科長	小松 淳		五十嵐 大樹
産婦人科			
科長	高取 恵里子		佐藤 昌之 秋元 義弘
眼科			
科長	及川 誠		大閑 尚行 奥野 孟
耳鼻科			
		鶴見 記里人 桑島 秀	
麻酔科			
病理			
		鈴木 正通	刑部 光正
放射線科			
科長 科長	熊谷 由基	角原 久夫 菊池 光洋	中村 隆二
精神科			
		三條 克巳 水谷 歩未 武内 克也	
歯科口腔外科			
科長 医長	前田 康博 坂岡 丈利		
血液内科			
		筑紫 泰彦	
臨床研修医			
(2年次)		安部 悠一郎 漆久保 敬 塙見 敏 中野 剛 平野 邦夫 福田 一央 椋木 かれら 山屋 昌平 大井 清貴 小野 裕太 栗原 康一郎 佐藤 慎平 谷藤 航 中村 侑哉	
(1年次)			

## FAXによる患者紹介・受診予約の流れ

### 1 当院への患者さんの紹介について

当院では、紹介状をお持ちの患者さんを優先して診察しております。当院へ患者さんを紹介していただく際は、予め以下の手順によりFAXで受診の予約をしていただきますと、事前にカルテを準備しておくことができ、来院後の手続きや診察などの待ち時間も少なくなりますので、ご協力をお願いいたします。

なお、急を要する患者さんにつきましてはこの限りではありませんので、直接担当医師、または地域医療福祉連携室までご連絡をお願いいたします。

### 2 FAX受診予約（紹介）の流れ

(1) 別紙「受診予約票（診療申込書）」に必要事項をご記入のうえ、診療情報提供を添付し、以下のFAX番号あてに送信願います。（この際、患者さんの保険情報等につきましては、保険証やカルテの表紙の写しの添付でもかまいません。）

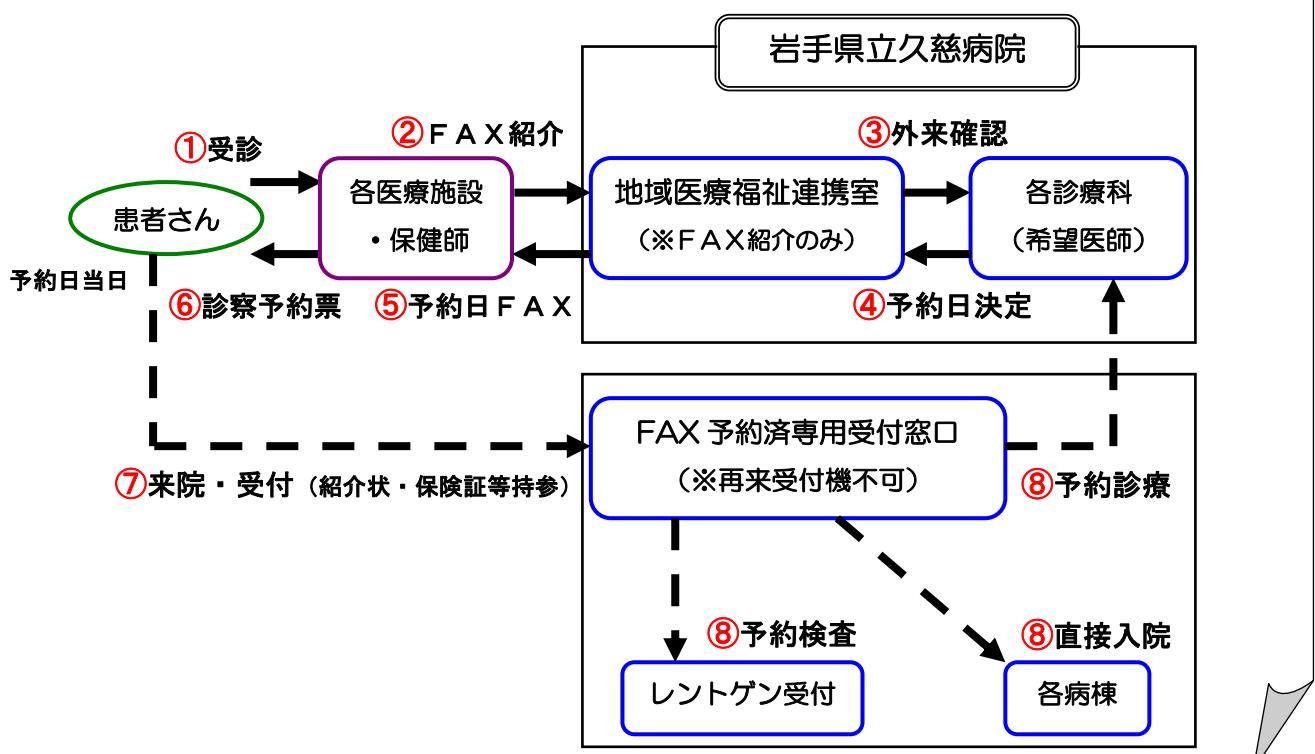
**● FAX番号 : 0194-61-1220 (地域医療福祉連携室専用)**

(2) FAX受信後、「FAX到着のお知らせ」を送信し、予約が決まり次第「診察日決定のお知らせ」を送信いたします。診察の状況等の都合により、多少お時間をいただく場合もございますので、予めご了承願います。（事情により回答をお急ぎの場合は、その旨をFAX用紙の余白にご記入願います。）

(3) 作成いただいた紹介状（診療情報提供書）に、当院から送信した「診察日決定のお知らせ」を添えて、患者さんに渡していただき、当院受診の際、『FAX予約専用窓口』に提出するようお伝え願います。

### 3 対応時間

平日8:30~16:30 (FAXは時間外および土日祝日も24時間受付けております。)



# 受診予約票

【受付時間:平日AM.8:30~PM.4:30】

※時間外の対応は、直近平日のAM. 8:30以降です。

岩手県立久慈病院 地域医療福祉連携室 宛

Fax:0194-61-1220(直通)

TEL:0194-53-2171(直通)

貴施設名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

- 付随Fax  診療情報提供書(必須)  
 保険証コピー  
 公費負担受給者証のコピー  
 患者情報提供同意書・造影剤チェックリスト  
 MRI検査表

診療情報提供書に(所定の住所・生年月日・性別等を)記載して同時にFaxして頂ければ、左半分は記載不要です。

保険証及び公費負担受給者証のコピーを同時にFaxして頂ければ、右半分の記載は不要です。

※この受診予約票は、当院ホームページ(<http://www.kuji-hp.com/>)からもダウンロードできます。

各診療科体制・担当医についてもご確認ください。また、当日受診等につきましては、各診療科までご連絡お願いいたします。

久慈病院の診察券をお持ちの方は下記に番号記号をご記入ください。

1. 登録(AA新規) 2. 変更(BB転院・再登録・CC兼科・HH保険追加)

## 診療申込書

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(受付) 平成 年 月 日

(フリガナ) 氏名	(旧姓)							男 ・ 女	
生年月日	明大昭平	年	月	日	才				
住所	〒_____ - _____								
受診希望科 希望する科に ○印をつけて 下さい。	10呼吸器科	19整形外科	25産婦人科	32麻酔科					
	11消化器科	20脳神経外科	27眼科	37神経内科					
	12循環器科	21形成外科	28耳鼻咽喉科	05精神科					
	14小児科	23皮膚科	29放射線科	40総合診療科					
	15外科	24泌尿器科	31歯科	04血液内科					
連絡先	自宅 ( ) 局 番								
	電話・有・無 呼出 様方								
携帯 - -									
被保険者氏名			続柄						
職業又は勤務先	(電話 - - )								

本人・家族		本人 家族						
被保険者証 記入欄	保険者名							
	記号							
番号								
資格取得年月日	年 月 日							
有効期限	年 月 日							
負担割合								
公費負担 欄	負担種別							
	負担者名							
負担者番号								
受給者番号								
資格取得年月日	年 月 日							
有効期限	年 月 日							

希望診療科: \_\_\_\_\_ 希望医師名: \_\_\_\_\_

医師への連絡: 濟・未

第1希望診察月日 月 日 ( )

第2希望診察月日 月 日 ( )

第3希望診察月日 月 日 ( )

その他希望事項 \_\_\_\_\_