

医療機関様用

在宅療養後方支援病院 登録患者入院のご案内

- ① かかりつけ医の判断で入院が必要となった場合は、下記にご連絡をください。

専用電話番号：055-244-3455

時間内：平日 8：30～17：15 地域医療支援室

時間外：夜間・休日・年始年末 日当直事務

*必ず登録患者であること、可能であれば登録番号をお伝えください。

- ② 当院から貴院様へ入院決定のご連絡をします。

地域医療支援室に、診療情報提供書の送付（FAX 又は郵送等）をお願いします。

入院時必要書：診療情報提供書

- ③ 入院後は退院支援の早期介入と院外他職種との連携に努めていきます。

- ④ 貴院が訪問診療を行っている登録患者様が緊急入院となり、当院から当該入院患者様の診療情報の提供依頼があった場合は、当該患者様の入院後、24 時間以内に診療情報提供書の送付（FAX 等）をお願いします。

入院時必要書：診療情報提供書（24 時間以内）

～ お問い合わせ先：市立甲府病院 地域医療支援室 ～

〒400-0832 甲府市増坪町366番地

TEL 055-244-3455（直通）

FAX 時間内：平日（8：30～17：15） 055-220-2660

時間外：夜間・休日・年始年末 055-220-2662