

■病院からの逆紹介時に対応可能な項目

対応欄の可能/要相談/不可能いずれかにチェックしてください

大分類	中分類	項目	対応			
			可能	要相談	不可能	
特殊保険取扱		労働災害保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		生活保護保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		被爆者保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		結核予防法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
訪問診療		人工呼吸器/気管切開管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		気管切開管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		在宅酸素療法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		膀胱留置カテーテル交換	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		胃瘻管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		点滴管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		IVH管理(輸液ポンプ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		末期がん・緩和ケア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ストマ管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		褥瘡管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		24時間対応	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
専門的診療	全般	HIV患者の診療	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		高齢者の精神障害(含認知症)患者の診療(物忘れ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		点滴管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		IVH管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		麻薬管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	障害認定書の作成	聴覚・平衡・咀嚼	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		視覚障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		肢体不自由	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	心臓機能障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
専門的診療	障害認定書の作成	腎機能障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		呼吸器機能障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		小腸・膀胱・直腸機能障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	透析治療	維持透析	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		腹膜透析	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		透析:送迎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	外科的	外傷・手術後の処置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	リハビリテーション	物理療法 (温熱療法・電気治療・牽引等)	通院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			訪問	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		理学療法 (身体障害に対する作業療法)	通院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			訪問	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		作業療法 (精神障害に対する作業療法)	通院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			訪問	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
言語聴覚療法	通院	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	訪問	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
投薬・処方		漢方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		症状安定した精神疾患・神経症・認知症への投薬	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		抗不整脈剤の管理投与	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		抗痙攣剤の管理投与	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 院外処方	<input type="checkbox"/> 院内処方			

■その他 対応可能な項目

他	禁煙外来	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	睡眠時無呼吸症候群	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ものわすれ外来	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	認知症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>