

No.	病院名 (50音順)	住所	入院前に担当ケアマネジャーが決まっている場合					入院時に担当ケアマネジャーが決まっていない場合 (新たに介護保険を検討する場合)				ケアマネジャー や地域包括支援 センターが状態 を確認する部署 (人)	ケアマネジャー や地域包括支援 センターがリハ ビリ状況につ いて確認する部署 (人)
			ケアマネジャーが入院時に連 絡をする部署 (人) 対応可能な時間帯	入院時情報提供書提出先		ケアマネジャー に連絡する部署 (人)	退院カンファレン スや退院日をケア マネジャーに連絡 する部署 (人)	病院が本人や家 族に介護保険の 説明など支援す る部署 (人)	病院が地域包括 支援センターや ケアマネジャー に連絡する部署 (人)	地域包括支援セ ンターからの問 い合わせに対応 する部署 (人)			
				持参する場合 ※必ず事前連絡 すること	持参以外の場合 ※必ず事前連絡 すること								
6	笠利病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久 120番地	部署：医事課 担当 小田 (不在 時→病棟) TEL:0997-55-2222(代表) FAX:0997-63-1018 (月～金)8:30～17:00	部署：病棟 3階→鳥森 4階→光 不在時→小田	部署：医事課 担当 小田	部署：医事課 担当 小田	部署：医事課 担当 小田	部署：医事課 担当 小田	部署：医事課 担当 小田	部署：医事課 担当 小田	部署：病棟	部署：リハビリ	
7	喜界徳洲会病院	〒891-6202 大島郡喜界町湾 315番地	部署：地域医療連携室 TEL:0997-65-1100(代表) FAX:0997-65-1385 (月～金)8:30～17:00 (土) 8:30～12:00 (日・祝) 休み	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連携 室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室	部署：地域医療連 携室
8	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1507 瀬戸内町古仁屋字 トンキャン原1358-1	部署：地域連携室 TEL:080-8573-1997(直通) FAX:0997-73-1113(代表) ※連携室直通FAXなし (月～金)9:00～17:00 (土)9:00～12:30 (日・祝) 休み	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：地域連携室	部署：病棟リー ダー	部署：病棟リー ダー
9	名瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町 28番地1	部署：病棟師長 TEL:0997-54-2222(代表) FAX:0997-57-6164(代表) (月～金)9:00～17:00 (土)9:00～12:30 (日・祝) 休み	部署：病棟師長	部署：連携室 TEL:0997-57- 6326(直通) FAX:0997-57- 6164(直通) (月～金)9:00～ 17:00 (土)9:00～12:30 (日・祝) 休み	部署：入退院支援 部門 (各病棟の退 院支援担当者) ・3東、3西：碓山 ・4東、4西：師玉 ・5階、2階、HCU ：中島	部署：入退院支援部 門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ	部署： ①入退院支援部門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ	部署： ①入退院支援部門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ	部署 ①入退院支援部門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ	部署 ①入退院支援部門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ	部署 ①入退院支援部門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ	部署 ①入退院支援部門 (各病棟の退院支 援担当者) ※左記に同じ

【有床診療所一覧】

*お互い不在時には伝言がつたわるようにしましょう

No	有床診療所名 (50音順)	住所	入院前に担当ケアマネジャーが決まっている場合					入院時に担当ケアマネジャーが決まっていない場合 (新たに介護保険を検討する場合)			ケアマネジャー や地域包括支援 センターが状態 を確認する部署 (人)	ケアマネジャー や地域包括支援 センターがリハ ビリ状況につい て確認する部署 (人)
			ケアマネジャーが入院時に連 絡をする部署 (人) 対応可能な時間帯	入院時情報提供書提出先		ケアマネジャー に連絡する部署 (人)	退院カンファレン スや退院日をケア マネジャーに連絡 する部署 (人)	病院が本人や家 族に介護保険の 説明など支援す る部署 (人)	病院が地域包括 支援センターや ケアマネジャー に連絡する部署 (人)	地域包括支援セ ンターからの問 い合わせに対応 する部署 (人)		
				持参する場合 ※必ず事前連絡 すること	持参以外の場合 ※必ず事前連絡 すること							
1	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町7-1	部署：病棟 TEL:0997-55-1555(代表) FAX:0997-55-1556(代表) (月～土)8:30～18:00 (日・祝)休み	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬※ 不在の場合は当日 リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	部署：病棟 担当：市川・中馬 ※不在の場合は当 日リーダーへ	
2	いづはら医院	〒894-1503 大島郡瀬戸内町古仁屋 大湊7	部署：病棟 TEL:0997-72-3307(代表) FAX:0997-72-4534(代表) (月～金)9:00～18:00 (土)9:00～12:00 (日・祝)休み	部署：病棟	部署：事務 (宛先に「病棟へ」 と記入)	①病棟リーダー ②病棟師長	①病棟リーダー ②病棟師長	連携担当:岩井 TEL:080-1786- 3307	連携担当:岩井 TEL:080-1786- 3307	連携担当:岩井 TEL:080-1786- 3307	病棟 ※必要に応じて各 部署へつなぐ	病棟 ※必要に応じて各 部署へつなぐ
3	記念クリニック奄美	〒894-0504 奄美市笠利町節田 1450-1	担当：押川(不在の場合は当日リー ダー) TEL:0997-55-2271 FAX:0997-55-2272 (月～土)9:00～17:30 (日・祝)休み	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当日 リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ	担当：押川 ※不在の場合は当 日リーダーへ
4	和光整形外科	〒894-0007 奄美市名瀬和光町 18-19	部署：病棟 TEL:0997-57-7071 FAX:0997-54-1900 (月～金)9:00～18:00 ※12:00～14:00除く (土・日・祝) 休み	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：看護師長	部署：理学療法士 (担当 吉田)