

《在宅医療学生実習サイト原稿用紙》

記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

<施設概要>

医療機関名 _____ 梶原診療所
所在地 〒 114-0004
TEL 03-3911-5171 FAX 03-3911-1969
院長名 倉信 均 担当者名 平原佐斗司
電子メールアドレス hirahara@fureaico-op.com
ホームページアドレス http://www.fureaico-op.com/
現在診療中の在宅患者数 85 (2 院所で 140 名)
大学医学部・看護学校等の実習施設になっている場合はその旨お書き下さい
東京医科歯科大学BSL、卒後地域医療実習、順天堂

<学生実習受け入れについて>

① どのような学生ならば実習受け入れ可能ですか マルをつける・複数回答可

- A. 医学部学生 (a.高学年のみ可 b.低学年でも可)
 B. 看護学生
C. その他の医療福祉系学生
D. (a.学生からの申し込みのみ可 b.教員からの申し込みも可)

② 実習受け入れ時期

- A. 随時
B. 特定時期のみ 例：夏休み時期
()

③ 事前連絡の方法

- A. (4) 週間前までに担当者に (a.電話 b.電子メール c.文書) で連絡を要する。
B. 事前レポートの提出 (a.要 b.不要) レポートというよりアンケート
C. 教員の依頼状 (a.要 b.不要)
D. その他の受け入れ条件
(地域医療を理解しようとする人、社会人としてのマナー)

④ 実習受け入れ担当者ご氏名・内線電話・電子メールアドレス等

平原佐斗司 （メールは同上）

<自由記載欄>（800字以内）

貴施設理念・医療内容・学生へのメッセージなどをお書きください。

6名の常勤医が2つの診療所で、地域医療のいろいろな分野を分担しつつ、医療を行っています。在宅医療は内科医4名を中心に関わっています。

訪問看護、ホームヘルプ、訪問リハ、デイケア、ケアマネなど在宅医療の種々のサービスをチームで提供しております。

【在宅医療研修でお伝えできる内容】

- 1 在宅でのがんのホスピスケア
年間約20名に関わります
- 2 高齢者の在宅医療、
- 3 難病などに対する在宅医療
- 4 非がん疾患の在宅ホスピス
- 5 認知症の地域医療について（認知症専門外来）
早期発見と介入、フォローアップから看取りまで
- 6 チームアプローチトレーニング

お気軽にご相談ください。