

君津中央病院共同利用の取扱い要領

(平成 22 年 12 月 1 日制定)

(平成 23 年 6 月 1 日一部改正)

この要領は、君津中央病院地域医療支援事業運営規程（平成 22 年 12 月 1 日制定。以下「運営規程」という。）第 2 条第 2 号に規定する共同利用を行うための手続き等について定めるものとする。

第 1 登録手続き等

1 登録手続き

- (1) 運営規程第 4 条第 2 項に規定する登録を行おうとする医療機関は、共同利用登録申請書（別記第 1 号様式）により病院長に申請するものとする。
- (2) 病院長は、申請内容を審査し、利用登録を承認した場合は、共同利用登録機関名簿（別記第 2 号様式）にその登録機関の名称、所在地、共同利用する医師の氏名等を登録するものとする。
- (3) 病院長は、共同利用登録機関名簿に登録された医療機関（以下「登録医療機関」という。）に対しては登録機関証（別記第 3 号様式）を、医師に対しては登録医証（別記第 4 号様式）を発行する。

2 登録変更手続き

- (1) 登録機関は、登録医を追加する等その内容を変更する場合には、共同利用変更登録申請書（別記第 5 号様式）を病院長に提出するものとする。その際、登録医の取消しが伴う場合は、登録医証を返還しなければならない。
- (2) 前項の変更申請がされた場合の処理については、申請時の場合の処理に準ずる。

3 登録の取消し

- (1) 登録の必要がなくなった登録機関は、病院長に対しその旨申し出をし、登録機関証及び登録医証を返還しなければならない。
- (2) 登録医に医師としての品位を損するような行為等があったときは、病院長はその登録を取り消すことができる。看護師、薬剤師、その他の医療従事者において品位を損するような行為等があったときも同様とする。

第 2 登録医の遵守事項

- 1 登録医は、患者に必要な投薬、検査、処置等の診療行為に指示は病院の担当医（以下「担当医」という。）を介して行うものとする。

- 2 患者又は家族への説明は、担当医と協議して行うものとする。
- 3 登録医は、共同利用時に知り得た個人情報等を正当な理由なく、第三者に開示、漏洩してはならないものとする。
- 4 登録医が共同利用のため来院する場合は、あらかじめ地域連携室を通して担当医に連絡するものとする。
- 5 登録医が共同利用のため来院したときは、地域連携室で受付し、登録医証を着装するものとする。
- 6 登録医は、院内の諸規則を遵守する。

第3 外来・入院診療及び手術への参加手続き

- 1 登録医は、第2に定める事項を遵守するほか、次の各号に該当する場合に限り共同診療及び手術に参加することができる。
 - (1) 登録医が病院で共同診療及び手術に参加することについて、患者が同意していること。
 - (2) 登録医は、患者の病状に応じて病院に来院し、患者の状況を把握すること。ただし、手術への参加はこの限りでない。
 - (3) 登録医は、常に病院からの連絡等が受けられる手段を確保すること。
- 2 登録医の診療時間は、病院の休日を除く月曜日から金曜日の午前9時から午後5時までとする。ただし、手術への参加は手術の時間内とする。

第4 診断機器の利用手続き

- 1 診断機器の利用にあたっては、あらかじめ地域連携室に連絡するものとする。
- 2 診断機器の利用時間は、病院の休日を除く月曜日から金曜日の午前9時から午後5時までとする。

第5 図書室の利用手続き

- 1 図書室のため来院したときは、地域連携室で受付し、登録機関証又は登録医証を提示するものとする。
- 2 図書室の利用時間は、病院の休日を除く月曜日から金曜日の午前9時から午後5時までとする。

附 則

この要領は、平成22年12月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成23年6月1日から施行する。

別記

第1号様式

共同利用登録申請書

年 月 日

君津中央病院病院長 様

申請者 住所
氏名

君津中央病院共同利用の取扱い要領の規定に基づき、共同利用する医療機関としての登録を申請します。

登録 する 医療 機関	名 称							
	所 在 地	〒						
	代表者氏名							
	電 話 番 号							
	F A X 番 号							
	E - m a i l							
共同利 用する 医師の 氏名等	1	フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	診療科	医籍番号	登録年月日	
	2	フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	診療科			
	3	フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	診療科			
	4	フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	診療科			
	5	フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	診療科			
※病院事務処理欄								

第 2 号様式

共同利用登録機関名簿

番号	登 録 機 関			登 録 医					
					氏 名	性別	生年月日	診療科	医 籍 番 号 登録年月日
	登録年月日 年 月 日	所 在 地	〒	1					
	登録機関名			2					
		電 話 番 号	3						
	代表者氏名	F A X 番 号	4						
		E - m a i l	5						
	登録年月日 年 月 日	所 在 地	〒	1					
	登録機関名			2					
		電 話 番 号	3						
	代表者氏名	F A X 番 号	4						
		E - m a i l	5						
	登録年月日 年 月 日	所 在 地	〒	1					
	登録機関名			2					
		電 話 番 号	3						
	代表者氏名	F A X 番 号	4						
		E - m a i l	5						

第3号様式

登録医療機関証

共同利用登録機関	
機関名	
住所	
君津中央病院	

第4号様式

登録医証

共同利用登録機関	
医療機関名	
医師名	
医療機関住所	
君津中央病院	

第5号様式

共同利用登録変更申請書

年 月 日

君津中央病院病院長 様

申請者 住所
氏名

君津中央病院共同利用の取扱い要領の規定に基づき、共同利用する医療機関としての登録内容の変更を下記のとおり申請します。

記

1. 登録機関の情報に関する変更

変更前	
変更後	
変更前	
変更後	
変更前	
変更後	
変更前	
変更後	

2. 登録医の追加・変更・削除

(1) 追加する医師の氏名等

フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	(診療科)	(医籍番号) (登録年月日)
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	(診療科)	(医籍番号) (登録年月日)
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日生	(診療科)	(医籍番号) (登録年月日)

(2) 削除する医師の氏名

--