

FAX送信先 045-382-9811

泉区在宅医療相談室 行

電話が繋がらない場合は、FAXでご相談・問い合わせ内容をお送りください。折り返しご連絡いたします。

ご相談・問合せ内容



該当する項目にチェックし、ご連絡先をご記入ください。

- 医療依存度の高い人が退院するが、療養の相談をしたい
- かかりつけ医がいない、往診可能な医師を探している
- 専門職(歯科医、薬剤師等)の助言を仰ぎたい
- 泉区内の在宅医療資源について情報が欲しい
- 訪問看護や訪問リハビリの空き状況を知りたい
- かかりつけ医をサポートする医療機関を探したい
- その他

ご連絡先

氏名 :

所属 :

電話番号:

FAX番号 :



※原則、ご相談にあたっては、患者さんまたはご家族の了解を得てください。