

病 院 名	日本私立学校振興・共済事業団 東京臨海病院							
住 所	東京都江戸川区臨海町1-4-2							
電話番号	03-5605-8811(代表)							
FAX番号	03-5605-8113							
交通機関	東西線 西葛西駅 臨海町二丁目団地行バス10分 (「東京臨海病院前」下車)							
								
自立支援医療 (HIVによる免疫機能障害の自立支援医療の指定医療機関)	有							無
指定医師 (HIVによる免疫機能障害の障害者手帳申請に伴う診断書を記載する指定医のいる医療機関)	有							無
《初診手続きの問合せ先》 電話番号 03-5605-8811 担当者(課) 医療福祉事業課(医療福祉相談室)								
《初診予約について》 予約不要								
《初診時の手順について》								
①初診患者の診療日及び時間帯								
時 間	／	曜 日	月	火	水	木	金	土 日
9 : 00 ~ 11 : 00				○				
②初診の受付窓口 医療福祉事業課(医療福祉相談室)								
③初診の受付窓口で紹介状の提示のみで、患者さんがエイズやHIV感染について話さなくても受診可能か？ 可能 → ただし、必ず医療福祉相談室にお越し下さい。								
④初診時、必要なもの等。 (紹介状) (保険証) 印鑑 その他								
⑤紹介状の発行日から、初診日までの期間制限 制限なし								
⑥紹介状を紛失した場合 再交付したものをご持参ください。								

《病院情報》 通常の診療(初診除く)やサービスについて							
①HIV診療科の情報(再診)							
診療科名	診療時間	曜 日					
		月	火	水	木	金	土 日
リウマチ 膠原病内科	9:00 ~ 11:00		○				
②病院のエイズ診療の特色等 年間受診者延400名程度							
③専任の担当看護師 窓口 → 担当看護師がいます							
④HIVのカウンセリング体制 窓口 → 医療福祉事業課(医療福祉相談室)および担当看護師							
⑤MSWIによる福祉相談 窓口 → 医療福祉事業課(医療福祉相談室)							
⑥服薬指導 窓口 → 薬剤科							
《その他》 円滑な診療を進める上での参考事項等							
診療日時については受診前 に必ず御確認ください。							