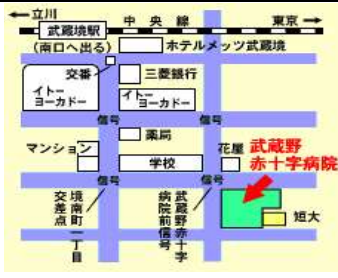


|                                                                                                                                                                                               |                                                                                |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---|
| 病 院 名                                                                                                                                                                                         | <b>武蔵野赤十字病院</b>                                                                |   |
| 住 所                                                                                                                                                                                           | 東京都武蔵野市境南町1-26-1                                                               |   |
| 電話番号                                                                                                                                                                                          | 0422-32-3111(代表)                                                               |   |
| FAX番号                                                                                                                                                                                         | 0422-32-3525(代表)                                                               |   |
| 交通機関                                                                                                                                                                                          | ・JR中央線 武蔵境駅 南口より 徒歩約10分<br>各社バス「井口日赤入口」下車 徒歩約3分<br>ムーバス(境南循環)「武蔵野赤十字病院」下車 徒歩0分 |   |
|                                                                                                              |                                                                                |   |
| 自立支援医療<br>(HIVによる免疫機能障害の自立支援医療の指定医療機関)                                                                                                                                                        | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無                   |   |
| 指定医師<br>(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)                                                                                                                                           | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無                   |   |
| <b>《初診手続きの問合せ先》</b> 電話番号 0422-32-3111<br>担当者(課) 医事課(外来)                                                                                                                                       |                                                                                |   |
| <b>《初診予約について》</b><br>予約必要 → ・紹介医からのFAXでの予約 (0422-34-6550)<br>・紹介状をお持ちの患者さんからのお電話での予約 (0422-39-4890)                                                                                           |                                                                                |   |
| <b>《初診時の手順について》</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                |   |
| ①初診患者の診療日及び時間帯                                                                                                                                                                                |                                                                                |   |
| 時 間 / 曜 日                                                                                                                                                                                     | 月                                                                              | 火 |
| 9 : 00 ~ 11 : 00                                                                                                                                                                              |                                                                                | ○ |
| 感染症科にて診察                                                                                                                                                                                      |                                                                                |   |
| ②初診の受付窓口<br>紹介患者様受付(連携カウンター)                                                                                                                                                                  |                                                                                |   |
| 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？<br>紹介状持参の場合は可能。但し紹介状は窓口で開封する。                                                                                                               |                                                                                |   |
| ④初診時、必要なもの等。<br><input checked="" type="checkbox"/> 紹介状 <input checked="" type="checkbox"/> 保険証 <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ((お持ちであれば)医療券) |                                                                                |   |
| ⑤紹介状の発行日から、初診日までの期間制限<br>制限あり → 30日。但し30日を越えても医学的に有効であると判断する場合もある。                                                                                                                            |                                                                                |   |
| ⑥紹介状を紛失した場合<br>紹介元より再発行後の受診をお願いしております。                                                                                                                                                        |                                                                                |   |

|                                                                                                                                                           |      |     |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|
| <b>《病院情報》</b> 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 |
| 感染症科                                                                                                                                                      |      |     |   | ○ |   |   |   |   |
| ②病院のエイズ診療の特色等<br>当院では ①HIVの正しい知識の普及・啓発と感染予防対策の普及 ②HIV曝露時の迅速・適切な予防投薬による感染予防の実施 ③HIV患者の早期診断 ④HIV/AIDS専門的治療機関との連携による医療支援の提供を行っております。                         |      |     |   |   |   |   |   |   |
| ③専任の担当看護師<br>窓口 → なし                                                                                                                                      |      |     |   |   |   |   |   |   |
| ④HIVのカウンセリング体制<br>窓口 → なし                                                                                                                                 |      |     |   |   |   |   |   |   |
| ⑤MSWによる福祉相談<br>窓口 → 患者相談窓口                                                                                                                                |      |     |   |   |   |   |   |   |
| ⑥服薬指導<br>窓口 → なし                                                                                                                                          |      |     |   |   |   |   |   |   |
| <b>《その他》</b> 円滑な診療を進める上での参考事項等<br>一般診療においては、HIV陽性者の方でも手術および歯科診療も可能です。<br>(ただし、診療の結果、専門医療機関での治療が妥当と判断した場合は、ご紹介する場合があります)<br>尚、救急外来では、職業上曝露による緊急対応のみ行っています。 |      |     |   |   |   |   |   |   |

診療日時については受診前に必ず御確認ください。