別紙１５

病院連絡網

＜院長・副院長＞

院 長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

副院長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜診療部＞

内科診療ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

外科診療ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜リハビリテーション部＞

ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ部長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

理学療法ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

作業療法ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

言語療法ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜診療技術部＞

診療技術部長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

放射線ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

検査ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

栄養ｸﾞﾙｰﾌﾟ長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜看護部＞

看護部長 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

2階病棟 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

3階病棟 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

4階病棟 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

5階病棟 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

外来　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

手術・中材 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜中央治療部＞

救急センター ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

血液浄化センター ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

手術センター ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

血管内治療ｾﾝﾀｰ ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

内視鏡センター ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜医療安全室＞

室長　　　　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜経営管理室＞

室長　　　　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜人事室＞

室長　　　　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜総務室＞

総務管理ｸﾞﾙｰﾌﾟ ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

購買ｸﾞﾙｰﾌﾟ　　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

保育ｸﾞﾙｰﾌﾟ　　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜医療情報管理室＞

医事ｸﾞﾙｰﾌﾟ　　 ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

診療情報ｸﾞﾙｰﾌﾟ ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

医療補助ｸﾞﾙｰﾌﾟ ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜地域連携・広報室＞

診療連携ｸﾞﾙｰﾌﾟ ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

医療相談ｸﾞﾙｰﾌﾟ ○○ ○○ 自宅電話番号 0\*\*\*-\*\*-\*\*\*\* 携帯番号 0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

＜緊急連絡網＞20\*\*年4月現在

別紙１５

通勤経路一覧

1. 通勤距離10km以内の職員リスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 家族構成 | 住所 | 連絡先(電話等) |
| 看護師長 | ○○○美 | 夫子(12,15歳) | ○○県△△市○○123-4自宅～当院徒歩約30分、自家用車7分 | 0×0-0000-0000 |
| 看護師 | ○○○子 | 単身 | 看護師寮（○×号室）○○県○○市１－２－３ | 0×0-0000-0000 |
| 看護師 | ○○○次 | 単身 | 看護師寮（×○号室）○○県○○市１－２－３ | 0×0-0000-0000 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 0×0-0000-0000 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 0×0-0000-0000 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 0×0-0000-0000 |

1. 通勤距離10km超で自家用車・バイクで登院可能な職員リスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 家族構成 | 住所 | 連絡先(電話等) |
| 医師 | ○○○男 | 妻子(10歳) | ○○県△△市○○234-5自宅～当院自家用車15分（徒歩約120分） | 0×0-0000-0000 |
| 医師 | ○○○子 | 夫子(2,5歳) | ○○県△△市○○321-4自宅～当院自家用車20分（徒歩約180分） | 0×0-0000-0000 |
| 看護師 | ○○○子 | 夫 | ○○県△△市○○567－8自宅～当院自家用車20分（徒歩約180分） | 0×0-0000-0000 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 0×0-0000-0000 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 0×0-0000-0000 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 0×0-0000-0000 |