

当院におけるかかりつけ医機能について

当院は、発生頻度の高い疾患についての診療を行い、日常的な診療において、患者様の生活背景を把握し、適切な診療・保健指導を行い、必要な場合には、地域の医師・医療機関と協力して解決策を提供します。この他、患者さんが適切な医療機関の選択ができるように、当院の有する「かかりつけ医機能」に関する体制を以下のように報告します。

医療法人愛和会 愛和病院

2026年1月1日

1. かかりつけ医機能に関する研修の修了者および総合診療専門医について

研修の修了者の有無/人数	無	<input type="checkbox"/>	有	<input checked="" type="radio"/>	有の場合 ⇒	1.0名
総合診療専門医の有無/人数	無	<input checked="" type="radio"/>	有	<input type="checkbox"/>	有の場合 ⇒	名

2. 一次診療の対応について

(1) 一次診療の対応ができる領域

該当無し	<input type="checkbox"/>			
皮膚・形成外科領域	<input checked="" type="radio"/>	神経・脳血管領域	<input checked="" type="radio"/>	精神科・神経科領域
眼領域	<input type="checkbox"/>	耳鼻咽喉領域	<input type="checkbox"/>	呼吸器領域
消化器系領域	<input checked="" type="radio"/>	肝・胆道・膵臓領域	<input type="checkbox"/>	循環器系領域
腎・泌尿器系領域	<input type="checkbox"/>	産科領域	<input type="checkbox"/>	婦人科領域
乳腺領域	<input type="checkbox"/>	内分泌・代謝・栄養領域	<input type="checkbox"/>	血液・免疫系領域
筋・骨格系及び外傷領域	<input type="checkbox"/>	小児領域	<input type="checkbox"/>	

(2) 一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患

該当無し	<input type="checkbox"/>				
貧血	<input checked="" type="radio"/>	糖尿病	<input checked="" type="radio"/>	脂質異常症	<input checked="" type="radio"/>
うつ（気分障害、躁うつ病）	<input checked="" type="radio"/>	不安、ストレス（神経症）	<input type="checkbox"/>	睡眠障害	<input checked="" type="radio"/>
頭痛（片頭痛）	<input checked="" type="radio"/>	脳梗塞	<input type="checkbox"/>	末梢神経障害	<input checked="" type="radio"/>
白内障	<input type="checkbox"/>	緑内障	<input type="checkbox"/>	近視・遠視・老眼（屈折及び調節の異常）	<input type="checkbox"/>
難聴	<input type="checkbox"/>	高血圧	<input checked="" type="radio"/>	狭心症	<input type="checkbox"/>
心不全	<input type="checkbox"/>	喘息・COPD	<input checked="" type="radio"/>	かぜ、感冒	<input checked="" type="radio"/>
下痢、胃腸炎	<input checked="" type="radio"/>	便秘	<input checked="" type="radio"/>	慢性肝炎（肝硬変、ウイルス性肝炎）	<input type="checkbox"/>
関節症（関節リウマチ、脱臼）	<input type="checkbox"/>	骨粗しょう症	<input type="checkbox"/>	腰痛症	<input checked="" type="radio"/>
外傷	<input type="checkbox"/>	骨折	<input type="checkbox"/>	前立腺肥大症	<input type="checkbox"/>
更年期障害	<input type="checkbox"/>	乳房の疾患	<input type="checkbox"/>	正常妊娠・産じよくの管理	<input type="checkbox"/>
その他の疾患（	<input type="checkbox"/>				

3. 医療に関する患者からの相談への対応について

可 不可